GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Los córdobas, julio 28 de 2025

Señores
DIRECCIÓN CONTABILIDAD
Secretaria de Hacienda

Asunto: Radicación cuenta No. 1 contrato SS-015-2024

Cordial saludo.

En atención a la Circular No. 00015-2023 del 23 de junio de 2023, me permito remitir para su radicación y tramite pertinente, la cuenta No.1 del contrato de presentación de servicios no. SS-015- 2024, cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA EN EL MUNICIPIO DE LOS CORDOBAS.** La cuenta en mención contiene los documentos que se relacionan a continuación:

DOCUMENTO	**Nro. folio**	**Ubicación**
Original formato GH-P18-F1	**2**	**1-2**
Certificado Ordenador del gasto	**1**	**3**
Factura electrónica	**1**	**4**
Certificado Bancario del Contratista	**1**	**5**
Rut Actualizado no mayor a 1 año. (En el caso de existir poder autenticado o cesión de derechos económicos también anexar el Rut del beneficiario de la consignación)	**4**	**6-9**
Registro presupuestal	**1**	**10**
Formato de evaluación	**1**	**11**
Planillas de seguridad social visadas	**8**	**12-19**
Certificado de aportes parafiscales soportes y copia de cedula	**7**	**20-26**
Certificado del secop II firmado por el supervisor y pantallazo	**1**	**27**
Acta final de liquidación	**12**	**28-39**
Certificado del porcentaje de ejecución	**1**	**40**

Informe de supervisión	**12**	**41-52**
Informe final de ejecución del contratista	**22**	**53-74**
Copia del convenio y modificatorios	**20**	**75-94**
Póliza y soporte de pago	**7**	**95-101**
Acta de inicio del convenio	**1**	**102**
Acta final del convenio	**1**	**103**
Acta de glosas	**2**	**104-105**
Planillas de seguridad social contratistas	**72**	**106-177**
Acta de concertación de micro territorios	**6**	**178-183**
Certificado de disponibilidad presupuestal	**2**	**184-185**
Certificado de autorización Supervisor	**1**	**186**
TOTAL, FOLIOS	**186**	

Cordialmente,

FERNANDO LUIS PALOMINO MAUSSA
Supervisor

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESARROLLO DE LA SALUD DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA DESIGNADO COMO ORDENADOR DEL GASTO MEDIANTE DECRETO DEPARTAMENTAL N° 00048 DE MARZO 2025

CERTIFICA:

Que, se puede proceder con el pago total del convenio interadministrativo No SS-015-2024 de la **E.S.E. CAMU LOS CORDOBAS**, identificado con el NIT 812003996-1,representado legalmente por el doctor **JUAN ANTONIO JABIB FLORES,** identificado con cedula de ciudadanía N° 6.875.592 de Montería, cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA**, en el Municipio de **LOS CORDOBAS**, lo que equivale al pago final por valor de **DOSCIENTOS VEINTE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS (**$303.019.210) **MCTE,** por haber cumplido con el 95% de la ejecución técnica, administrativa, jurídica de las actividades contractuales.

Para constancia se firma a los 14 días del mes de julio de 2025

JAVIER FRANCISCO OLEA BLANQUICET
SECRETARIO DE DESARROLLO DE LA SALUD

4

ESE CAMU LOS CORDOBAS

812003996-1 Código IPS 2341900590
CRA 3 Nº 5-9 TEL. 7848923
camuloscordobas@hotmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.: FEC22146

Fecha Factura 22/07/2025

Administradora 23000 GOBERNACION DE CORDOBA

Contrato

Nit
800103935-6

Periodo
17/07/2025 - 17/07/2025

Dirección
MONTERIA

Concepto	Sub Total
PAGO CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NoSS-015-2024 DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA (MUNICIPIO DE LOS CORDOBAS).	523.019.209,61
Moderadora y/o Copago	0.00
Descuentos	0.00
IVA 0 %	0.00
Valor Total	523.019.209,61

Valor en Letras QUINIENTOS VEINTITRES MILLONES DIESINUEVE MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS CON SESENTA Y UN CENTAVOS M/CTE.

Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que la dicha persona esta autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante

Cufe : c7e35f084add2d9194f1fae441d1a7c1ebf2d0fcf02d3d72086b404d8ac01b65816b2a7ea9f3fd0053a51a8407008212

Forma de Pago : SIN ASIGNAR
Medio de Pago : SIN ASIGNAR

Recibido

VIGILADO Supersalud

Fecha y Hora de impresión *22/07/2025 12:02:24 p. m.*

ESTA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRAVENTA, SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. PARA LOS EFECTOS LEGALES DEL ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO EL COMPRADOR Y ACEPTANTE DECLARA HABER RECIBIDO LOS SERVICIOS Y MERCANCÍAS DETALLADAS EN ESTE TÍTULO VALOR, OBLIGÁNDOSE APAGAR SU VALOR AL PRESTADOR DEL SERVICIO EN LA FORMA DESCRITA EN ESTA FACTURA CAMBIARIA, PAGO QUE SE HARÁ EN MONEDA LEGAL COLOMBIANA. SEGUN ARTICULO DEL CODIGO DEL COMERCIO

RES. DIAN N0. 18764089207217 DESDE 22/02/2025 HASTA 21/02/2026 PREFIJO FEC NO. INICIAL 21559 HASTA 100000

Software Salud Al Día Plus Reg. 13-5-412 de Nov. 8 de 1999 - Tel 3008085405 - 3114122149. Dir Calle 14 N° 8D-69

4

La confianza y la cred

que usted ha depositado en Bancolom
de orgullo y nos motivan para c
acompañándolo en el desarrollo d

Bancolombia

NIT 890.903.938-8

Montería 16 de Julio de 2025

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar **que EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS** identificado(a) con **NIT 812003996** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos: **PIC**

Nombre Producto	No Producto	Fecha de Apertura	Estado
Cuenta Corriente	**677-000026-09**	2024/07/30	ACTIVA

Atentamente BANCOLOMBIA.
Montería - Of. 677 Plaza De Mcado M/teria
Asesor de servicios Nº 257
30.859.645

Asesor Móvil
Oficina 677 – Sucursal Plaza de Mercado Montería

* **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

En caso de necesitar asesoría sobre nuestros productos y servicios, puede contactarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia: en Bogotá 343 0000, Medellín 510 9000, Cali 554 0505, Barranquilla

Bancolon
le estamos poniendo

6

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14900375437

(415)7707212489984(8020) 000001490037543 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 2 0 0 3 9 9 6	1	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DEL MUNICIPIO DE LOS CORDOBAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Los Córdobas 4 1 9

41. Dirección principal
CL 5 A 3 05 BRR CENTRO

42. Correo electrónico juanajabib@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 5 1 0 2 1 0 3	3 1 1 6 3 2 4 8 3 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	2 0 0 0 0 6 1 9							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	1	4	1	6	4	2	5	2																	

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre JABIB FLOREZ JUAN ANTONIO
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 28-01-2025 04:31:49PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

7

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

Página 2 de 4 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14900375437

(415)7707212489984(8020) 000001490037543 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 2 0 0 3 9 9 6	1	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	2 3
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 2	
72. Número	8	
73. Fecha	1 9 9 9 0 3 0 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 4	
76. Fecha de registro	1 9 9 9 0 3 0 9	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 8	
78. Departamento	2 3	
79. Ciudad/Municipio	2 2	
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 9 0 3 0 9	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	1 0 0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 9 0 4 0 3		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 28-01-2025 04:31:49PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

7

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14900375437

(415)7707212489984(8020) 000001490037543 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 2 0 0 3 9 9 6	1	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 7 2 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	6 8 7 5 5 9 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
JABIB	FLOREZ	JUAN	ANTONIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 28-01-2025 04:31:49PM

9

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 4 de 4 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14900375437

(415)7707212489984(8020) **000001490037543 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 2 0 0 3 9 9 6	1	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento
ESE CAMU DEL MUNICIPIO DE LOS CORDOBAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Córdoba 2 3	Los Córdobas 4 1 9

165. Dirección
CR 5A 3 05

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
	2 0 0 3 1 1 1 0
168. Teléfono 7 6 0 4 0 3 6	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 28-01-2025 04:31:49PM

9

GOBERNACION DE CORDOBA

NIT. 800103935-6

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **4402**

Vigencia: 2.024 **Fecha de Compromiso:** 11 de septiembre de 2024

Beneficiario EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DEL MUNICIPIO DE LOS CORDOBAS **Nit:** 812003996 - 1

No. C.D.P. : 422 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 22 de agosto de 2024 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Convenio Interadministrativo

Convenio: SS-015-2024 **Fecha:** 11/09/2024 **Vence:** 31/12/2024

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA Y EL MUNICIPIO DE LOS CORDOBAS - CONVENIO ADMINISTRATIVO SS-015-2024 SUSCRITO ENTRE LA GOBERNACIOND E CORDOBA - SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD Y LA ESE CAMU DE LOS CORDOBAS

Cto.Utilidad : SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD **Regional** MONTERIA

Idéntificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión		
05031101 - 2.03.02.02.02.009.19.15 - 32	Fortalecimiento integral para la mejora en la calidad, oportunidad y alcance de las acciones que propende la atención y el cuidado de la salud publica en los 30 municipios del departamento de Córdoba **Recurso de la Nacion-Destinación Especifica** Sistema Gral de Participaciones - Salud Publica **Clasificadores** 1905049-91122-0-1.2.4.2.02-0-19.02.107 550.000.000,00	550.000.000,00
	Total Compromisos	$550.000.000,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Septiembre	$550.000.000,00
Valor Total Prog.	$550.000.000,00

CARLOS VIVERO DIAZ
Director Financiero de Presupuesto

Elaborado por

Elaboró: HUMBERTOGUZMAN

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSION: 01
	FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES	FECHA: 11-12-2009
	PROCESO COMPRAS Y CONTRATACION	PAGINA: 1 DE 1

Evaluacion: X Fecha de evaluacion: 06 de junio de 2025. **Reevaluacion:** Fecha de reevaluacion _____

INFORMACION DEL CONTRATO

Numero y Fecha: Convenio SS-015-2024

Nombre del Proveedor o Contratista: ESE CORNELIO VALDELAMAR PEÑA

Objeto del Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA EN EL MUNICIPIO DE LOS CORDOBAS

Teniendo en cuenta la siguiente escala de medicion califique:

Excelente: 5 Bueno: 4 Regular: 3 Malo: 2

ASPECTOS A EVALUAR	CALIFICACION
Cumplimiento del objeto del contrato	4.0
Calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio	4.0
Cumplimiento en los tiempos de entrega	4.0
Personal idoneo	4.0
Atencion a reclamaciones, solicitudes y/o sugerencias	4.0
NTAJE PROMEDIO:	4.0

OBSERVACIONES: _____

Fernando Luis Palomino Maussa
Supervisor

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 812003996	1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8621	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
23-419	CLL 5 NO 3 05		7838923		SECRETARIA@ESECAMU-LOSCORDOBAS-CORDOBA.GOV.CO			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2025-01	32312115	E	2025-01-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	11.699.800	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	32312115	2025-01-24	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1133779088	CARVAJAL BARRIOS DEIBIT DEL CARMEN	1.641.776	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.641.776	262.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.641.776	205.300	COMFACOR-CCF16	1.641.776	65.700	1.641.776	40.000	0,02436	1.641.776	32.900	49.300	0	0	01	0	655.900	N	3861001
2	CC 25857566	CORREA MARTINEZ LEN MARIA	3.775.780	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.775.780	604.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.775.780	472.000	COMFACOR-CCF16	3.775.780	151.100	3.775.780	92.000	0,02436	3.775.780	75.600	113.300	0	0	01	0	1.508.200	N	3861001
3	CC 1003398598	CUELLO MORE JOSE ANGEL	4.505.794	F																0			16	16	16	16	PORVENIR-230301	2.403.091	384.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	2.403.091	300.400	COMFACOR-CCF16	2.403.091	96.200	2.403.091	58.600	0,02436	2.403.091	48.100	72.100	0	0	01	0	959.900	N	3861001
4	CC 1003398598	CUELLO MORE JOSE ANGEL	4.505.794	F												X				0			14	14	14	14	PORVENIR-230301	2.102.704	336.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	2.102.704	262.900	COMFACOR-CCF16	2.102.704	0	2.102.704	0	0,00000	2.102.704	0	0	0	0	01	0	599.400	N	3861001
5	CC 25857207	FUENTES MAGALLANES ANGELINA	1.600.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.600.000	256.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.600.000	200.000	COMFACOR-CCF16	1.600.000	64.000	1.600.000	39.000	0,02436	1.600.000	32.000	48.000	0	0	01	0	639.000	N	3861001
6	CC 6875592	TABIB FLOREZ JUAN ANTONIO	5.287.303	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	EPS SURA-EPS010	5.287.303	661.000	COMFACOR-CCF16	5.287.303	211.500	5.287.303	128.800	0,02436	5.287.303	105.800	158.700	0	0	01	5	1.265.800	N	3861001
7	CC 1133779005	MORELO VEGA ELIZABETH	3.108.396	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	3.108.396	497.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	3.108.396	388.600	COMFACOR-CCF16	3.108.396	124.400	3.108.396	75.800	0,02436	3.108.396	62.200	93.300	0	0	01	0	1.241.700	N	3861001
8	CC 50902635	ORTIZ BELTRAN MARLUDIS	1.600.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.600.000	256.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.600.000	200.000	COMFACOR-CCF16	1.600.000	64.000	1.600.000	39.000	0,02436	1.600.000	32.000	48.000	0	0	01	0	639.000	N	3861001
9	CC 1003001093	PALACIO CASARRUBIA CARMEN ROSA	4.505.794	F												X				0			11	11	11	11	PORVENIR-230301	1.201.455	192.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.201.455	150.200	COMFACOR-CCF16	0	0	1.201.455	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	342.500	N	3861001
10	CC 1003001093	PALACIO CASARRUBIA CARMEN ROSA	4.505.794	F												X				0			19	19	19	19	PORVENIR-230301	2.853.670	456.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.853.670	356.800	COMFACOR-CCF16	2.853.670	0	2.853.670	0	0,00000	2.853.670	0	0	0	0	01	0	813.400	N	3861001
11	CC 35005819	PEREZ REINA SAHYRLIS	3.108.396	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.108.396	497.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.108.396	388.600	COMFACOR-CCF16	3.108.396	124.400	3.108.396	75.800	0,02436	3.108.396	62.200	93.300	0	0	01	0	1.241.700	N	3861001
12	CC 11030625	SILGADO BELTRAN JORGE LUIS	1.537.271	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.537.271	246.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.537.271	192.200	COMFACOR-CCF16	1.537.271	61.500	1.537.271	37.500	0,02436	1.537.271	30.800	46.200	0	0	01	0	614.200	N	3861001
13	CC 42653288	VEGA BLANCO YADIRA	1.600.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.600.000	256.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.600.000	200.000	COMFACOR-CCF16	1.600.000	64.000	1.600.000	39.000	0,02436	1.600.000	32.000	48.000	0	0	01	0	639.000	N	3861001
14	CC 1067954500	VELASQUEZ PEREZ MARIA JOSE	1.352.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.352.000	216.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.352.000	169.000	COMFACOR-CCF16	1.352.000	54.100	1.352.000	33.000	0,02436	1.352.000	27.100	40.600	0	0	01	0	540.200	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 812003996	1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8621	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
23-419	CLL 5 NO 3 05		7838923			SECRETARIA@ESECAMU-LOSCORDOBAS-CORDOBA.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2025-01	32312115	E	2025-01-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	11.699.900	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	32312115	2025-01-24	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
27.884.539	33.171.842	33.171.842	31.970.387	31.970.387

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				11	4.462.000	0	0	0	4.462.000
PROTECCION	230201	800229739	0	2	713.800	0	0	0	713.800
PORVENIR	230301	800224808	8	9	3.748.200	0	0	0	3.748.200
EPS(Administradoras: 4)				12	4.147.000	0	0	0	4.147.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	8	2.365.100	0	0	0	2.365.100
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	388.600	0	0	0	388.600
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	661.000	0	0	0	661.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	2	732.300	0	0	0	732.300
ARP(Administradoras: 1)				12	658.500	0	0	0	658.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	12	658.500	0	0	0	658.500
CCF(Administradoras: 1)				12	1.080.900	0	0	0	1.080.900
COMFACOR	CCF16	891080005	1	12	1.080.900	0	0	0	1.080.900
SENA(Administradoras: 1)				11	540.700	0	0	0	540.700
SENA	PASENA	899999034	1	11	540.700	0	0	0	540.700
ICBF(Administradoras: 1)				11	810.800	0	0	0	810.800
ICBF	PAICBF	899999239	2	11	810.800	0	0	0	810.800
Gran Total					11.699.900	0	0	0	11.699.900

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 812003996	1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8621	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
23-419	CLL 5 NO 3 05		7838923			SECRETARIA@ESECAMU-LOSCORDOBAS-CORDOBA.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-12	31882222	E	2024-12-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	12.584.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	31882222	2024-12-23	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Subt. Tipo Cot.			
1	CC 1133779088	CARVAJAL BARRIOS DEIBIT DEL CARMEN	1.641.776	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.641.776	262.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.641.776	205.300	COMFACOR-CCF16	1.641.776	65.700	1.641.776	40.000	0,02436	1.641.776	32.900	49.300	0	0	01	0	655.900	N	3861001
2	CC 25857566	CORREA MARTINEZ LEN MARIA	3.775.780	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.775.780	604.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.775.780	472.000	COMFACOR-CCF16	3.775.780	151.100	3.775.780	92.000	0,02436	3.775.780	75.600	113.300	0	0	01	0	1.508.200	N	3861001
3	CC 1003398598	CUELLO MORE JOSE ANGEL	4.505.794	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.505.794	721.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	4.505.794	563.300	COMFACOR-CCF16	4.505.794	180.300	4.505.794	109.800	0,02436	4.505.794	90.200	135.200	0	0	01	0	1.799.800	N	3861001
4	CC 25857207	FUENTES MAGALLANES ANGELINA	1.600.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.600.000	256.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.600.000	200.000	COMFACOR-CCF16	1.600.000	64.000	1.600.000	39.000	0,02436	1.600.000	32.000	48.000	0	0	01	0	639.000	N	3861001
5	CC 6875592	JABIB FLOREZ JUAN ANTONIO	5.287.303	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	EPS SURA-EPS010	5.287.303	661.000	COMFACOR-CCF16	5.287.303	211.500	5.287.303	128.800	0,02436	5.287.303	105.800	158.700	0	0	01	5	1.265.800	N	3861001
6	CC 1133779005	MORELO VEGA ELIZABETH	3.108.396	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	3.108.396	497.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	3.108.396	388.600	COMFACOR-CCF16	3.108.396	124.400	3.108.396	75.800	0,02436	3.108.396	62.200	93.300	0	0	01	0	1.241.700	N	3861001
7	CC 50902635	ORTIZ BELTRAN MARLUDIS	1.600.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.600.000	256.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.600.000	200.000	COMFACOR-CCF16	1.600.000	64.000	1.600.000	39.000	0,02436	1.600.000	32.000	48.000	0	0	01	0	639.000	N	3861001
8	CC 1003001093	PALACIO CASARRUBIA CARMEN ROSA	4.505.794	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.505.794	721.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	4.505.794	563.300	COMFACOR-CCF16	4.505.794	180.300	4.505.794	109.800	0,02436	4.505.794	90.200	135.200	0	0	01	0	1.799.800	N	3861001
9	CC 35005819	PEREZ REINA SAHYRLIS	3.108.396	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.108.396	497.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.108.396	388.600	COMFACOR-CCF16	3.108.396	124.400	3.108.396	75.800	0,02436	3.108.396	62.200	93.300	0	0	01	0	1.241.700	N	3861001
10	CC 11030625	SILGADO BELTRAN JORGE LUIS	1.537.271	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.537.271	246.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.537.271	192.200	COMFACOR-CCF16	1.537.271	61.500	1.537.271	37.500	0,02436	1.537.271	30.800	46.200	0	0	01	0	614.200	N	3861001
11	CC 42653288	VEGA BLANCO YADIRA	1.600.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.600.000	256.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.600.000	200.000	COMFACOR-CCF16	1.600.000	64.000	1.600.000	39.000	0,02436	1.600.000	32.000	48.000	0	0	01	0	639.000	N	3861001
12	CC 1067954500	VELASQUEZ PEREZ MARIA JOSE	1.352.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.352.000	216.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.352.000	169.000	COMFACOR-CCF16	1.352.000	54.100	1.352.000	33.000	0,02436	1.352.000	27.100	40.600	0	0	01	0	540.200	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 812003996	1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8621	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
23-419	CLL 5 NO 3 05		7838923			SECRETARIA@ESECAMU-LOSCORDOBAS-CORDOBA.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-12	31882222	E	2024-12-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	12.584.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	31882222	2024-12-23	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
28.335.207	33.622.510	33.622.510	33.622.510	33.622.510

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				11	4.534.100	0	0	0	4.534.100
PORVENIR	230301	800224808	8	9	3.820.300	0	0	0	3.820.300
PROTECCION	230201	800229739	0	2	713.800	0	0	0	713.800
EPS(Administradoras: 4)				12	4.203.300	0	0	0	4.203.300
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	661.000	0	0	0	661.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	8	2.421.400	0	0	0	2.421.400
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	388.600	0	0	0	388.600
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	2	732.300	0	0	0	732.300
ARP(Administradoras: 1)				12	819.500	0	0	0	819.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	12	819.500	0	0	0	819.500
CCF(Administradoras: 1)				12	1.345.300	0	0	0	1.345.300
COMFACOR	CCF16	891080005	1	12	1.345.300	0	0	0	1.345.300
SENA(Administradoras: 1)				12	673.000	0	0	0	673.000
SENA	PASENA	899999034	1	12	673.000	0	0	0	673.000
ICBF(Administradoras: 1)				12	1.009.100	0	0	0	1.009.100
ICBF	PAICBF	899999239	2	12	1.009.100	0	0	0	1.009.100
Gran Total					12.584.300	0	0	0	12.584.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 812003996	1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8621	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
23-419	CLL 5 NO 3 05		7838923			SECRETARIA@ESECAMU-LOSCORDOBAS-CORDOBA.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-11	31593171	E	2024-11-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	12.584.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	31593171	2024-11-26	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN						SALUD				CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1133779088	CARVAJAL BARRIOS DEIBIT DEL CARMEN	1.641.776	F							X										0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.641.776	262.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.641.776	205.300	COMFACOR-CCF16	1.641.776	65.700	1.641.776	40.000	0,02436	1.641.776	32.900	49.300	0	0	01	0	655.900	N	3861001
2	CC 25857566	CORREA MARTINEZ LEN MARIA	3.775.780	F							X										0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.775.780	604.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.775.780	472.000	COMFACOR-CCF16	3.775.780	151.100	3.775.780	92.000	0,02436	3.775.780	75.600	113.300	0	0	01	0	1.508.200	N	3861001
3	CC 1003398598	CUELLO MORE JOSE ANGEL	4.505.794	F							X										0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.505.794	721.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	4.505.794	563.300	COMFACOR-CCF16	4.505.794	180.300	4.505.794	109.800	0,02436	4.505.794	90.200	135.200	0	0	01	0	1.799.800	N	3861001
4	CC 25857207	FUENTES MAGALLANES ANGELINA	1.600.000	F							X										0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.600.000	256.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.600.000	200.000	COMFACOR-CCF16	1.600.000	64.000	1.600.000	39.000	0,02436	1.600.000	32.000	48.000	0	0	01	0	639.000	N	3861001
5	CC 6875592	JABIB FLOREZ JUAN ANTONIO	5.287.303	F							X										0		0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	EPS SURA-EPS010	5.287.303	661.000	COMFACOR-CCF16	5.287.303	211.500	5.287.303	128.800	0,02436	5.287.303	105.800	158.700	0	0	01	5	1.265.800	N	3861001
6	CC 1133779005	MORELO VEGA ELIZABETH	3.108.396	F							X										0		30	30	30	30	PROTECCION-230201	3.108.396	497.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	3.108.396	388.600	COMFACOR-CCF16	3.108.396	124.400	3.108.396	75.800	0,02436	3.108.396	62.200	93.300	0	0	01	0	1.241.700	N	3861001
7	CC 50902635	ORTIZ BELTRAN MARLUDIS	1.600.000	F							X										0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.600.000	256.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.600.000	200.000	COMFACOR-CCF16	1.600.000	64.000	1.600.000	39.000	0,02436	1.600.000	32.000	48.000	0	0	01	0	639.000	N	3861001
8	CC 1003001093	PALACIO CASARRUBIA CARMEN ROSA	4.505.794	F							X										0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.505.794	721.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	4.505.794	563.300	COMFACOR-CCF16	4.505.794	180.300	4.505.794	109.800	0,02436	4.505.794	90.200	135.200	0	0	01	0	1.799.800	N	3861001
9	CC 35005819	PEREZ REINA SAHYRLIS	3.108.396	F							X										0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.108.396	497.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.108.396	388.600	COMFACOR-CCF16	3.108.396	124.400	3.108.396	75.800	0,02436	3.108.396	62.200	93.300	0	0	01	0	1.241.700	N	3861001
10	CC 11030625	SILGADO BELTRAN JORGE LUIS	1.537.271	F							X										0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.537.271	246.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.537.271	192.200	COMFACOR-CCF16	1.537.271	61.500	1.537.271	37.500	0,02436	1.537.271	30.800	46.200	0	0	01	0	614.200	N	3861001
11	CC 42653288	VEGA BLANCO YADIRA	1.600.000	F							X										0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.600.000	256.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.600.000	200.000	COMFACOR-CCF16	1.600.000	64.000	1.600.000	39.000	0,02436	1.600.000	32.000	48.000	0	0	01	0	639.000	N	3861001
12	CC 1067954500	VELASQUEZ PEREZ MARIA JOSE	1.352.000	F							X										0		30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.352.000	216.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.352.000	169.000	COMFACOR-CCF16	1.352.000	54.100	1.352.000	33.000	0,02436	1.352.000	27.100	40.600	0	0	01	0	540.200	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 812003996	1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8621	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
23-419	CLL 5 NO 3 05		7838923			SECRETARIA@ESECAMU-LOSCORDOBAS-CORDOBA.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-11	31593171	E	2024-11-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	12.584.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	31593171	2024-11-26	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
28.335.207	33.622.510	33.622.510	33.622.510	33.622.510

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				11	4.534.100	0	0	0	4.534.100
PORVENIR	230301	800224808	8	9	3.820.300	0	0	0	3.820.300
PROTECCION	230201	800229739	0	2	713.800	0	0	0	713.800
EPS(Administradoras: 4)				12	4.203.300	0	0	0	4.203.300
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	661.000	0	0	0	661.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	2	732.300	0	0	0	732.300
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	388.600	0	0	0	388.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	8	2.421.400	0	0	0	2.421.400
ARP(Administradoras: 1)				12	819.500	0	0	0	819.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	12	819.500	0	0	0	819.500
CCF(Administradoras: 1)				12	1.345.300	0	0	0	1.345.300
COMFACOR	CCF16	891080005	1	12	1.345.300	0	0	0	1.345.300
SENA(Administradoras: 1)				12	673.000	0	0	0	673.000
SENA	PASENA	899999034	1	12	673.000	0	0	0	673.000
ICBF(Administradoras: 1)				12	1.009.100	0	0	0	1.009.100
ICBF	PAICBF	899999239	2	12	1.009.100	0	0	0	1.009.100
Gran Total					12.584.300	0	0	0	12.584.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 812003996	1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8621	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
23-419	CLL 5 NO 3 05		7838923			SECRETARIA@ESECAMU-LOSCORDOBAS-CORDOBA.GOV.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-10	31298302	E	2024-10-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	12.595.600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
13	31298302	2024-10-23	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1002343737	CAMARGO NARVAEZ ANDREA SOFIA	3.283.958	F		X														0			12	12	12	12	PORVENIR-230301	1.313.584	210.200	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.313.584	164.200	COMFACOR-CCF16	1.313.584	52.600	1.313.584	32.000	0,02436	1.313.584	26.300	39.500	0	0	01	0	524.800	N	3861001
2	CC 1133779088	CARVAJAL BARRIOS DEIBIT DEL CARMEN	1.578.630	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.578.630	252.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.578.630	197.400	COMFACOR-CCF16	1.578.630	63.200	1.578.630	38.500	0,02436	1.578.630	31.600	47.400	0	0	01	0	630.700	N	3861001
3	CC 25857566	CORREA MARTINEZ LEN MARIA	3.630.558	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.630.558	580.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.630.558	453.900	COMFACOR-CCF16	3.630.558	145.300	3.630.558	88.500	0,02436	3.630.558	72.700	109.000	0	0	01	0	1.450.300	N	3861001
4	CC 1003398598	CUELLO MORE JOSE ANGEL	4.332.494	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.332.494	693.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	4.332.494	541.600	COMFACOR-CCF16	4.332.494	173.300	4.332.494	105.600	0,02436	4.332.494	86.700	130.000	0	0	01	0	1.730.400	N	3861001
5	CC 25857207	FUENTES MAGALLANES ANGELINA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	162.500	COMFACOR-CCF16	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	1.300.000	26.000	39.000	0	0	01	0	519.200	N	3861001
6	CC 6875592	TABIB FLOREZ JUAN ANTONIO	5.083.945	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	EPS SURA-EPS010	5.083.945	635.500	COMFACOR-CCF16	5.083.945	203.400	5.083.945	123.900	0,02436	5.083.945	101.700	152.600	0	0	01	5	1.217.100	N	3861001
7	CC 1133779005	MORELO VEGA ELIZABETH	2.988.842	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.988.842	478.300	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.988.842	373.700	COMFACOR-CCF16	2.988.842	119.600	2.988.842	72.900	0,02436	2.988.842	59.800	89.700	0	0	01	0	1.194.000	N	3861001
8	CC 50902635	ORTIZ BELTRAN MARLUDIS	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	162.500	COMFACOR-CCF16	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	1.300.000	26.000	39.000	0	0	01	0	519.200	N	3861001
9	CC 1003001093	PALACIO CASARRUBIA CARMEN ROSA	4.332.494	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.332.494	693.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	4.332.494	541.600	COMFACOR-CCF16	4.332.494	173.300	4.332.494	105.600	0,02436	4.332.494	86.700	130.000	0	0	01	0	1.730.400	N	3861001
10	CC 35005819	PEREZ REINA SAHYRLIS	3.630.681	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.630.681	581.090	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.630.681	453.900	COMFACOR-CCF16	3.630.681	145.300	3.630.681	88.500	0,02436	3.630.681	72.700	109.000	0	0	01	0	1.450.400	N	3861001
11	CC 11030625	SILGADO BELTRAN JORGE LUIS	1.478.145	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.478.145	236.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.478.145	184.800	COMFACOR-CCF16	1.478.145	59.200	1.478.145	36.100	0,02436	1.478.145	29.600	44.400	0	0	01	0	590.700	N	3861001
12	CC 42653288	VEGA BLANCO YADIRA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	162.500	COMFACOR-CCF16	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	1.300.000	26.000	39.000	0	0	01	0	519.200	N	3861001
13	CC 1067954500	VELASQUEZ PEREZ MARIA JOSE	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.300.000	162.500	COMFACOR-CCF16	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	1.300.000	26.000	39.000	0	0	01	0	519.200	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 812003996	1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU DE LOS CORDOBAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8621	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
23-419	CLL 5 NO 3 05		7838923			SECRETARIA@ESECAMU-LOSCORDOBAS-CORDOBA.GOV.CO		N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-10	31298302	E	2024-10-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	12.595.600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
13	31298302	2024-10-23	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
28.485.428	33.569.373	33.569.373	33.569.373	33.569.373

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				12	4.558.000	0	0	0	4.558.000
PROTECCION	230201	800229739	0	2	686.300	0	0	0	686.300
PORVENIR	230301	800224808	8	10	3.871.700	0	0	0	3.871.700
EPS(Administradoras: 5)				13	4.196.600	0	0	0	4.196.600
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	1	164.200	0	0	0	164.200
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	373.700	0	0	0	373.700
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	635.500	0	0	0	635.500
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	2	704.100	0	0	0	704.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	8	2.319.100	0	0	0	2.319.100
ARP(Administradoras: 1)				13	818.400	0	0	0	818.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	13	818.400	0	0	0	818.400
CCF(Administradoras: 1)				13	1.343.200	0	0	0	1.343.200
COMFACOR	CCF16	891080005	1	13	1.343.200	0	0	0	1.343.200
SENA(Administradoras: 1)				13	671.800	0	0	0	671.800
SENA	PASENA	899999034	1	13	671.800	0	0	0	671.800
ICBF(Administradoras: 1)				13	1.007.600	0	0	0	1.007.600
ICBF	PAICBF	899999239	2	13	1.007.600	0	0	0	1.007.600
Gran Total					12.595.600	0	0	0	12.595.600

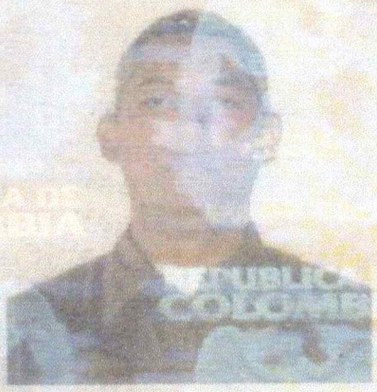
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 15.702.695

PADILLA MARTINEZ
APELLIDOS

EDUAR FRANCISCO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1971

MOMIL
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

18-JUL-1989 MOMIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1302400-00163916-M-0015702695-20090722 0013766397A 1 7440105438

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



72141-T

EDUAR FRANCISCO
PADILLA MARTINEZ
C.C. 15702695
RESOLUCION INSCRIPCION 55 FECHA 11/05/2000
UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE

Presidente

81172

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

015702695

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3 5 9 E A 4 7 F 0 7 A E 2 8 0 1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **EDUAR FRANCISCO PADILLA MARTINEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 15702695 de MOMIL (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 72141-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 6.875.592
JABIB FLOREZ
APELLIDOS
JUAN ANTONIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1955
CIENAGA DE ORO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
28-MAR-1977 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1302300-38162303-M-0006875592-20071004 02188 07277N 02 241689910

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

De Corazón con la Salud

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CAMU LOS CORDOBAS

NIT: 812.003.996-1

De corazón con la salud

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

JUAN ANTONIO JABIB FLOREZ, identificado con cedula de ciudadanía No. 6.875.592 de Montería **y EDUAR FRANCISCO PADILLA MARTINEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 15.702.695 de Momil, y con Tarjeta Profesional No. 72141 - T de la Junta Central de Contadores, en condición de Gerente y Contador respectivamente de la ESE Camu de los Córdobas, identificada con NIT. _812.003.996 - 1, luego de examinar los estados financieros de la entidad, certificamos que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, hasta el mes de octubre, la entidad ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en el municipio de Los Córdobas, a los veintinueve (29) días del mes de noviembre de 2024

JUAN ANTONIO JABIB FLOREZ
Gerente

EDUAR F. PADILLA MARTINEZ
Contador

E.S.E. CAMU LOS CÓRDOBAS

De Corazón con la Salud

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CAMU LOS CORDOBAS
NIT: 812.003.996-1
De corazón con la salud

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

JUAN ANTONIO JABIB FLOREZ, identificado con cedula de ciudadanía No. 6.875.592 de Montería **y EDUAR FRANCISCO PADILLA MARTINEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 15.702.695 de Momil, y con Tarjeta Profesional No. 72141 - T de la Junta Central de Contadores, en condición de Gerente y Contador respectivamente de la ESE Camu de los Córdobas, identificada con NIT. _812.003.996 - 1, luego de examinar los estados financieros de la entidad, certificamos que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, hasta el mes de noviembre, la entidad ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en el municipio de Los Córdobas, a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de 2024

JUAN ANTONIO JABIB FLOREZ
Gerente

EDUAR F. PADILLA MARTINEZ
Contador

E.S.E. CAMU
LOS CÓRDOBAS
De Corazón con la Salud

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CAMU LOS CORDOBAS
NIT: 812.003.996-1
De corazón con la salud

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

JUAN ANTONIO JABIB FLOREZ, identificado con cedula de ciudadanía No. 6.875.592 de Montería **y EDUAR FRANCISCO PADILLA MARTINEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 15.702.695 de Momil, y con Tarjeta Profesional No. 72141 - T de la Junta Central de Contadores, en condición de Gerente y Contador respectivamente de la ESE Camu de los Córdobas, identificada con NIT. _812.003.996 - 1, luego de examinar los estados financieros de la entidad, certificamos que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, hasta el mes de diciembre, la entidad ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en el municipio de Los Córdobas, a los nueve (9) días del mes de enero de 2025

JUAN ANTONIO JABIB FLOREZ
Gerente

EDUAR F. PADILLA MARTINEZ
Contador

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No SS-015-2024

CERTIFICA:

Que, la E.S.E. CAMU LOS CORDOBAS, NIT 812003996-1, representada legalmente por el doctor **JUAN ANTONIO JABIB FLORES**, identificado con cedula de ciudadanía N° 6.875.592 de Montería. CON EL CONVENIO No SS-015-2024 ENTRE EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA Y E.S.E. CAMU LOS CORDOBAS, NIT 812003996-1, cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA en el Municipio de LOS CORDOBAS.

De Conformidad a la circular No 0033 de 11 de septiembre de 2020, adjuntó en la plataforma del secop II los siguientes documentos que hacen parte integral de la cuenta:

- ✓ Factura electrónica del pago del 95%
- ✓ Planilla de seguridad social
- ✓ Informe final de labores del contratista
- ✓ Evidencias en PDF
- ✓ Acta final de ejecución

Documentos cargados por el supervisor:

- ✓ Informe de supervisor
- ✓ Planilla de seguridad social

Para constancia se firma a los 28 días del mes de julio de 2025

FERNANDO LUIS PALOMINO MAUSSA
Supervisor del CONVENIO SS-015-2024

28

ACTA DE LIQUIDACIÓN

CONTRATO	CONVENIO INTERADMINSITRATIVO Nro. SS-015-2024
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA – SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD.
CONTRATISTA	**E.S.E. CAMU LOS CORDOBAS**, identificado con el NIT 812003996-1, representado legalmente por el doctor **JUAN ANTONIO JABIB FLORES,** identificado con cedula de ciudadanía N° 6.875.592 de Montería.
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA EN EL MUNICIPIO DE LOS CORDOBAS.
VALOR DEL CONTRATO	CUATROCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($550.000.000),
PLAZO DE EJECUCION	El plazo para la ejecución del convenio será de TRES (03) MESES y 15 DIAS. Dicho plazo se contará a partir de la suscripción del presente convenio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y suscripción del acta de inicio
FECHA ACTA DE INICIO	15 DE SEPTIEMBRE DE 2024
PERIODO DE EJECUCION CORRESPONDIENTE AL PRESENTE INFORME	15 DE SEPTIEMBRE DE 2024 HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2024
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Nro.422
REGISTRO PRESUPUESTAL	Nro. 4940

En Montería, a los treinta (30) días del mes de junio de 2025 entre los suscritos a saber: Dr. **JAVIER FRANCISCO OLEA BLANQUICET**, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía número 10.781.890, en su calidad de Secretario de Desarrollo de la Salud, según Decreto de Nombramiento Nro. 00048del 03de marzo de 2025, con acta de posesión del día 03 de marzo de 2025, delegado por el decreto departamental N. 00150 de Febrero14 de 2024, para adelantar todos los actos precontractuales, contractuales y pos-contractuales de los contratos y/o convenios que requiera celebrar la Secretaría de Salud Departamental; el señor **FERNANDO LUIS PALOMINO MAUSSA**, mayor de edad, identificado(a) con cedula de ciudadanía número 15.075.651, Profesional Universitario, Supervisor del Contrato en mención, y el doctor **JUAN ANTONIO JABIB FLORES**, identificado con cedula de ciudadanía N° 6.875.592 de Montería -Córdoba, en su calidad de Contratista y Representante Legal de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. CAMU LOS CORDOBAS**, identificado con el NIT 812003996-1,con el objeto de suscribir el Acta de LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO, de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y Ley 1150 de 2007.

DATOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$550.000.000, oo
ADICIONALES	**$0.00**
VALOR TOTAL	$550.000.000, oo

FORMA DE PAGO DEL CONTRATO

LA GOBERNACIÓN PAGARÁ AL CONTRATISTA como se indica a continuación: El valor del convenio se pagará así: PRIMER PAGO: Del noventa (90%) por ciento del valor del convenio, previa amortización del anticipo, mediante acta parcial de ejecución con avance del convenio superior al cuarenta (40%) por ciento, será requerido certificado de cumplido a satisfacción expedido por el supervisor del convenio. PAGO FINAL, por valor del 10%, previa amortización del anticipo, será pagado una vez se haya cumplido a cabalidad el objeto contractual, para lo cual deberá entregarse informe final del supervisor del convenio acompañado del certificado de cumplido a satisfacción, liquidación del convenio.

RELACION DE PAGOS REALIZADOS POR CONCEPTO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$550.000.000, oo
TOTAL, PAGADO A LA FECHA - ANTICIPO	$220.000.000,oo
VALOR DE LA PRESENTE ACTA	$330.000.000, oo
VALOR GLOSADO	$26.980.790, oo
SALDO EN TRAMITE	$303.019.210, oo

INFORME DE EJECUCIÓN

MULTAS:

NO SE PRESENTARON MULTAS DURANTE ESTA VIGENCIA DEL CONTRATO

CONSTANCIAS:

EN CONDICIONES DE EJECUCIÓN NORMALES Y CUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO:

A. Que el contratista en cada cuenta de cobro presentada y para cada pago recibido, cumplió a cabalidad sus obligaciones frente al Sistema General de Seguridad Social Integral.

No. Planilla	Periodo cotizado	Valor Cancelado	Salud	Pensión	Riesgos	COMFACOR	SENA	ICBF
31298302	Septiembre	**12,595,600**	4,196,600	4,558,000	818,400	1,343,200	671,800	1,007,600
31593171	Octubre	**12,584,300**	4,203,300	4,534,100	819,500	1,345,300	673,000	1,009,100
31882222	Noviembre	**12,584,300**	4,203,300	4,534,100	819,500	1,345,300	673,000	1,009,100
32312115	Diciembre	**11,699,900**	4,147,000	4,462,000	658,500	1,080,900	540,700	810,800

B. Que, el contratista presento certificado de pago parafiscales y no recibió carnet que lo acreditaba como contratista de la Secretaría de Desarrollo de la Salud - Gobernación de Córdoba.

C. Que, el contratista presentó EL INFORME DE LABORES DEL CONTRATISTA con sus respectivos soportes de Ley, contenidos en medio magnético en formato .PDF; así, como evidencia física en carpetas que contienen actas de reunión, de concertación, listados de asistencias y registro fotográfico; así mismo, la información es cargada en la plataforma de SECOP II.

D. Que, según INFORMEDE LABORES DEL CONTRATISTA y el visto bueno del supervisor, certifica que cumplió con el objeto del contrato referenciado arriba, las obligaciones establecidas en el mismo en el 95%, dentro del término de ejecución previsto.

E. Que, según certificado de cumplimiento del seis (06) de junio de 2025 expedido por el supervisor del contrato, el contratista cumplió con el 95% de la labor contratada y teniendo en cuenta que la **E.S.E. CAMU LOS CORDOBAS**, no ejecuto el 5% de las actividades, lo que se constituye en una glosa en la ejecución del contrato. A continuación, se detallan en la siguiente tabla lo antes descrito:

INFORME SUPERVISION ACTIVIDADES PIC 2024	Actividades contratadas	Actividades entregadas	Actividade Glosadas	% ejecución	Valor de la Actividad	Valor Reconocido	Valor Glosado	% Glosado
4. DIMENSIÒN: SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL				**82**	**34,399,872**	**28,095,563**	**6,304,309**	**18**
DESCRIPCION	2	2	0	100%	1,080,438	1,080,438	0	0%
4.1. Realizar con los educadores de las Instituciones Educativas de los micro territorios urbano y rural una jornada de socialización de 4 horas del plan pedagógico para la promoción de la alimentación saludable con pertinencia territorial y cultural para las ruralidades en el marco de la operación del PAE. Se debe contar con video beam, computador, y se entregará la mochila pedagógica a cada institución educativa de acuerdo a los lineamientos entregados por la								
DESCRIPCION	6	6	0	100%	3,729,838	3,729,838	0	0%
4.2 Realizar en el micro territorio urbano en articulación con las EAPB, IPS, DLS, ICBF, DPS, y otros sectores presentes en el municipio responsables de Seguridad Alimentaria y Nutricional, la conmemoración materna desarrollando las siguientes actividades. Dia 1: Instalar seis (06) stand en un espacio público del municipio, cada stand incluye: Una (01) mesa, Cuatro (04) sillas, 2 bolsa de globos de 12 unidades referencia R 12, 1 pendón estándar de 1 x 1,50 mts) decorados acordes a cada temática, asignar 1 EAPB, 1 DLS, 1 IPS, 1 ICBF, 1 DPS y OTRO A SECTOR VINCULADO) y realizar el mundial								
DESCRIPCION	24	24	7	71%	3,329,256	2,363,772	965,484	33%
4.3 Seleccionar en el micro territorio urbano y rural miembros de la comunidad tales como líderes, grupos de parteras, JAC, miembros de las redes de vigilancia comunitaria, dispositivos comunitarios, madres lideres, madres del ICBF, para la organización de 2 redes (12 integrantes) que apoyen y acompañen a padres, gestantes y mujeres en periodo de lactancia, familias y cuidadores de las niñas y los niños y apoyo a la práctica de la lactancia materna, la adecuada alimentación complementaria y el desarrollo integral de las niñas y los niños. Desarrollar posteriormente 12 procesos de capacitación a los miembros de las redes de apoyo conformadas. Los temas a desarrollar son: importancia de la lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria, importancia de la								
DESCRIPCION	12	12	2	83%	9,044,280	7,506,752	1,537,528	17%
4.4 Realizar en el micro territorio urbano de manera articulada con el ICBF doce (12) jornadas de capacitación de 2 horas de duración dirigidas a dos grupos de madres lactantes para capacitarlas sobre los cuidados y la importancia de lactar de manera exclusiva durante los primeros 6 meses y hasta los dos años. Durante el taller se verificarán los siguientes aspectos: 1. Observación de la mamada para identificar postura de la madre y el lactante; 2. Signos de transferencia eficaz de la leche; 3. Extracción y conservación de la leche materna. 4. lactancia materna familiar. 5. Beneficios. 6. Dificultades relacionadas con la lactancia materna. 7. Donde consultar y buscar apoyo cuando hay dificultades para la lactancia. Los facilitadores de la ESE deben asistir a un proceso de estandarización de metodologías y contenidos que se llevara a cabo por parte de los profesionales del grupo de SAN de la secretaria de Desarrollo de la Salud. El aforo debe ser de 20 madres lactantes. La duración del evento será de 2 horas. Los soportes de la								
DESCRIPCION	20	20	3	85%	5,027,180	4,273,103	754,077	15%
4.5 Realizar en los micro territorios urbano y rural procesos de articulación con líderes comunitarios, representantes de las comunidades indígenas, y demás poblaciones sujetas a enfoque diferencial para el desarrollo de veinte (20) encuentros de saberes durante la vigencia del convenio de 2 horas de duración dirigido a 20 personas sobre la importancia de la alimentación en menores de 5 años, reconocimiento de signos de alarma, consultas oportunas, aprovechamiento de alimentos autóctonos y de cosecha que faciliten el acceso a los mismos. Como producto de la actividad se deben consignar las principales								

DESCRIPCION	20	20	3	85%	5,027,180	4,273,103	754,077	15%
4.5 Realizar en los micro territorios urbano y rural procesos de articulación con líderes comunitarios, representantes de las comunidades indígenas, y demás poblaciones sujetas a enfoque diferencial para el desarrollo de veinte (20) encuentros de saberes durante la vigencia del convenio de 2 horas de duración dirigido a 20 personas sobre la importancia de la alimentación en menores de 5 años, reconocimiento de signos de alarma, consultas oportunas, aprovechamiento de alimentos autóctonos y de cosecha que faciliten el acceso a los mismos. Como producto de la actividad se deben consignar las principales recetas con los productos de cosecha y tradición								
DESCRIPCION	28	28	7	75%	11,404,680	8,553,510	2,851,170	25%
4.6 Desarrollar dos (02) curso taller (teórico práctico) que incluye siete (07) sesiones en los micro territorios tanto urbano como rural de dos (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a un grupo de mínimo de treinta (30) mujeres en edad fértil, gestantes y lactantes en contexto de vulnerabilidad y poca disponibilidad de alimentos, que presenten factores de riesgo de desnutrición materna y riesgo de bajo peso en el recién nacido, garantizando la asistencia de las gestantes y lactantes del micro territorio. Esta actividad deberá ser coordinada con la Secretaría de Salud Municipal y el (la) coordinadora de ruta materno perinatal de la ESE PUBLICA del								
DESCRIPCION	20	20	5	75%	784,200	588,150	196,050	25%
4.7 Realizar veinte (20) talleres teórico practico (10 talleres en el territorio urbano y 10 talleres en el territorio rural) para el manejo higiénico de alimentos (almacenamiento, limpieza y desinfección, equipos y utensilios en el entorno educativo con el objetivo de prevenir la ocurrencia de ETA y las temáticas serán: 1 Correcto lavado de manos y lavado y desinfección de equipos y utensilios, 2. Manejo de temperaturas de conservación y cocción, 3. Almacenamiento y conservación de los alimentos y 4. Riesgos químicos y biológicos en alimentos y 5, almacenamiento, conservación y contaminación cruzada. Se deben utilizar metodologías lúdicas y participativas en los procesos de enseñanza. Cada taller debe garantizar una participación de treinta (30) estudiantes por taller y el tiempo de cada taller será de 2 horas. Evidencias: el								
5. DIMENSIÓN: COVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL				**92**	**35,249,424**	**32,515,913**	**2,733,511**	**8**
DESCRIPCION	30	30	2	93%	3,642,300	3,387,339	254,961	7%
5.1 Durante la vigencia del convenio realizar en cada micro territorio urbano y rural con la participación de mínimo treinta (30) líderes y lideresas, quince (15) encuentros de saberes de 3 horas cada uno, sobre el abordaje para la sensibilización de la VBG a nivel comunitario. Los contenidos a desarrollar son 1. Sesión de encuadre y socialización de la metodología. 2.Estereotipos de género. 3. Lenguaje Inclusivo - incluyente y no sexista. 4. Violencias y generalidades de VBG. 5. Registro de información y Ruta de referencia/atención VBG. 6.Formulación del plan de trabajo y establecimiento de compromisos. Para el desarrollo de las sesiones se debe utilizar una metodología participativa y reflexiva. Los facilitadores de las actividades por parte de la ESE deben asistir a una jornada de transferencia de metodologías y contenidos técnicos en la secretaria de Desarrollo de la Salud. Para el desarrollo de la actividad								
DESCRIPCION	30	30	1	97%	3,642,300	3,533,031	109,269	3%
5.2 Desarrollar durante la vigencia del convenio en los micro territorios urbano y rural quince (15) jornadas con una periodicidad de cada 8 días, dirigidos a 30 padres y cuidadores sobre la importancia de la crianza amorosa como factor protector para la prevención de los diferentes tipos de violencia en los entornos hogar y comunitario, que incluyen los siguientes temas: 1.El juego potencializa los vínculos afectivos, 2.Importancia del diálogo en la familia: escucha activa de sus padres, madres o cuidadores, 3.Frases que no sabías qué muestran algún tipo de violencia, 4. Tipos de violencia, 5. Como, cuando y donde buscar apoyo y atención frente a casos de violencia. Para el desarrollo de las jornadas se debe utilizar una metodología participativa y lúdica. En la última sesión realizaran un mural y una carta del amor								
DESCRIPCION	24	24	4	83%	4,004,220	3,323,503	680,717	17%
5.3 Realizar con la participación de treinta (30) hombres de los territorios urbano y rural doce (12) encuentros denominados: "El cuidado de la Salud mental masculina", en los cuales mediante talleres vivenciales se desarrollarán los siguientes temas: 1. Importancia de la salud mental en hombres: Aspectos a tener en cuenta. 2. Estrategias para cuidar la salud mental masculina en la vida diaria. 3. Recursos y apoyos para un bienestar mental. 4. Mitos y realidades sobre la salud mental masculina: Fortaleza emocional, expresión de emociones, Vulnerabilidad, Búsqueda de ayuda, Redefinición de la masculinidad. 5. Consejos para el cuidado integral de la salud mental masculina. Los facilitadores de las actividades por parte de la ESE								

DESCRIPCION	8	8		100%	708,420	708,420	0	0%
5.4 Realizar con el 100% de los docentes de las Instituciones Educativas de los micro territorio urbano y rural durante la vigencia del convenio una jornada reflexiva mensual de dos horas de duración denominada "Mi compromiso es fomentar una cultura de la paz en mi colegio" donde se abordarán los siguientes temas: 1. Que es la cultura de la paz escolar y su importancia en la prevención de la violencia las instituciones educativas. 2.Cuál es el papel de los docentes en la promoción de una cultura de paz. 3. Qué actividades se pueden llevar a cabo para fomentar la convivencia pacífica en la escuela. 4. Cómo se puede enseñar a los estudiantes habilidades socioemocionales para promover la paz. 5. Como formular e implementar un programa de educación emocional para los estudiantes fomentar la convivencia pacífica y la salud mental en la escuela. Para el desarrollo de las sesiones se debe utilizar una metodología participativa y reflexiva. Los facilitadores de								
DESCRIPCION	30	30	5	83%	3,890,700	3,229,281	661,419	17%
5.5 Organizar en los micro territorio urbano y rural quince (15) espacios de encuentro comunitarios de dos horas de duración, dirigidos especialmente a grupos de treinta (30) padres y cuidadores para promover la sensibilización y la comprensión de la salud mental en los diferentes entornos y momentos del curso de vida. Durante los encuentros comunitarios se abordarán los siguientes contenidos de manera reflexiva y participativa: Conceptos sobre la salud mental, Determinantes de la salud mental, Promoción de la salud mental y prevención de las afecciones de salud mental en los entornos y								
DESCRIPCION	8	8	0	100%	8,717,104	8,717,104	0	0%
5.6 Organizar en el micro territorio urbano y rural un (1) festivales mensuales de salud mental comunitaria con la participación de treinta (30) personas activas de los miembros de la comunidad a través de actividades artísticas, recreativas y deportivas, para así fortalecer el tejido social y los vínculos interpersonales. Las actividades deben realizarse en articulación con la administración municipal, EAPB, ICBF, Iglesias y demás sectores. Previo a la actividad realizar reuniones coordinación para organizar la agenda y necesidades de apoyo logístico y lugar del evento.								
DESCRIPCION	10	10	0	100%	269,180	269,180	0	0%
5.7 Realizar en los micro territorios urbanos y rurales 10 actividades denominada "el café que inspira" Esto tiene como objetivo crear un espacio de escucha activa y diálogo, donde se puedan identificar las acciones que promueven el cuidado de la salud mental tanto individual como hacia los demás. Los facilitadores de las actividades por parte de la ESE deben asistir a una jornada de transferencia de metodologías y contenidos técnicos en la secretaria de Desarrollo de la Salud.								
DESCRIPCION	24	24	3	88%	3,112,560	2,739,053	373,507	12%
5.8 Desarrollar en los micro territorios urbano y rural 12 jornadas psicoeducativas de dos horas de duración dirigidas a un grupo de 30 padres y estudiantes que promuevan el involucramiento parental como factor protector en la prevención de la conducta suicida. Para el desarrollo de la actividad se deben utilizar metodologías								
DESCRIPCION	28	28	1	96%	3,631,320	3,486,067	145,253	4%
5.9 Realizar durante la vigencia del convenio en las instituciones educativas de los micro territorios urbano y rural con los jóvenes de edades comprendidas entre los 14 a 17 años catorce (14) encuentros lúdico pedagógicos con la participación de treinta (30) estudiantes para ser formados en temas de salud mental y habilidades socioemocionales. Los encuentros se pueden concertar para ser realizados en horarios diferentes al escolar. Los facilitadores de las actividades por parte de la ESE								
DESCRIPCION	28	28	4	86%	3,631,320	3,122,935	508,385	14%
5.10 Realizar durante la vigencia del convenio en las instituciones educativas de los micro territorios urbano y rural con los jóvenes de edades comprendidas entre 18 a 28 años, catorce (14) encuentros lúdico pedagógicos, con la participación de treinta (30) estudiantes para ser formados en temas de salud mental y habilidades socioemocionales. Los facilitadores de las actividades por parte de la ESE deben								

6. DIMENSION: PROMOCIÓN DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y EQUIDAD DE GENERO - PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LA SSR DESDE UN ENFOQUE DE GÉNERO				**85**	**31,397,692**	**26,742,042**	**4,655,650**	**15**
DESCRIPCION	8	8	2	75%	4,361,399	3,271,049	1,090,350	25%
6.1 Desarrollar dos (02) jornada mensual en el micro territorio urbano con asistencia mínima de cuarenta (40) personas de los cursos de vida (de adolescencia, juventud, adultez y vejez) que incluya: - Disponibilidad de métodos de anticoncepción de larga duración (implantes) en articulación con las EAPB y Profamilia - Toma de pruebas rápidas para la detección de VIH - Entrega de condones - Charlas sobre salud sexual y reproductiva (menstruación, planificación familiar, cuidados en el embarazo, cuidados postparto, cuidados en el recién nacido, entre otros) - Derechos sexuales y reproductivos Insumos: mesas plásticas, sillas, rotafolio que incluya temas de salud sexual y reproductiva, lo cual debe ser concertado con la líder								
DESCRIPCION	8	8	0	100%	3,479,239	3,479,239	**0**	0%
6.2 Desarrollar dos (02) jornada mensual en el micro territorio rural con asistencia mínima de treinta (30) personas de los cursos de vida de adolescencia, juventud, adultez y vejez) que incluya: - Disponibilidad de métodos de anticoncepción de larga duración (implantes) en articulación con las EAPB y Profamilia - Toma de pruebas rápidas para la detección de VIH - Entrega de condones - Charlas sobre salud sexual y reproductiva (menstruación, planificación familiar, cuidados en el embarazo, cuidados postparto, cuidados en el recién nacido, entre otros) - Derechos sexuales y reproductivos								
DESCRIPCION	4	4	0	100%	1,366,387	1,366,387	0	0%
6.3 Realizar una (01) visita mensual a veinte (20) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio urbano en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio y canalizar a la IPS o equipos básicos de salud las gestantes que manifiesten riesgos para su salud o la del producto. Estas visitas deben ser ejecutadas por médico y auxiliar de enfermería.								
DESCRIPCION	4	4	3	25%	1,366,387	341,597	1,024,790	75%
6.4 Realizar una (01) visita mensual a quince (15) gestantes y su familia en el domicilio del micro territorio rural en la que se brinde información y educación en signos de alarma, alertas tempranas, importancia de acudir al control prenatal, cuidados del embarazo, alimentación saludable mediante un rotafolio. Además, se debe verificar asistencia a controles prenatales, citas con especialistas, vacunación, exámenes de laboratorio. Se debe tomar signos vitales y clasificar riesgo obstétrico,								
DESCRIPCION	8	8	2	75%	4,159,600	3,119,700	1,039,900	25%
6.5 Realizar dos (02) encuentro mensual de diálogo de saberes en el micro territorio urbano con mínimo treinta (30) mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas, garantizando la asistencia de las mismas mujeres a todos los encuentros en los que se desarrollen los siguientes temas por sesión: Sesión 1. Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento Sesión 2. Mitos sobre la planificación familiar Sesión 3. Percepción del servicio de								
DESCRIPCION	8	8	0	100%	4,159,600	4,159,600	0	0%
6.6 Realizar dos (02) encuentro mensual de diálogo de saberes en el micro territorio rural con mínimo treinta (30) mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas, garantizando la asistencia de las mismas mujeres a todos los encuentros en los que se desarrollen los siguientes temas por sesión: Sesión 1. Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento Sesión 2. Mitos sobre la planificación familiar Sesión 3. Percepción del servicio de								
DESCRIPCION	8	8	1	88%	6,803,040	5,986,675	816,365	12%
6.7 Realizar dos (2) jornada mensual de socialización sobre los derechos sexuales y reproductivos, prevención del embarazo en adolescentes, promoción de métodos de control de fecundidad, a través de la metodología lluvia de ideas y la entrega de una cartilla con los temas tratados, en el entorno escolar, dirigido a los estudiantes de grado 6° a 8°. Garantizar la asistencia mínima de treinta (30) participantes en el micro								
DESCRIPCION	8	8	1	88%	5,702,040	5,017,795	684,245	12%
6.8 Realizar dos (02) jornada mensual de socialización sobre los derechos sexuales y reproductivos, prevención del embarazo en adolescentes, promoción de métodos de control de fecundidad, a través de la metodología lluvia de ideas y la entrega de una cartilla con los temas tratados, en el entorno escolar, dirigido a los estudiantes de grado 6° a 8°. Garantizar la asistencia mínima de veinticinco (25) participantes en								

7. DIMENSIÒN: VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES				91	95,992,366	87,376,409	8,615,957	9
DESCRIPCION	8	8	0	100%	5,447,760	5,447,760	0	0%
7.1 Promover y realizar dos (02) jornada mensual de actividad física de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del micro territorio rural, en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se debe garantizar hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se debe dar una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad está dirigida a un mínimo de treinta (30) estudiantes por jornada. Las jornadas estarán dirigida a un grupo de estudiantes de la infancia y la otra jornada dirigida a estudiantes adolescentes. Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de								
DESCRIPCION	8	8	1	88%	5,807,680	5,110,758	696,922	12%
7.2 Promover y realizar dos (02) jornada mensual de actividad física de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del micro territorio urbano, en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se debe garantizar hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se debe dar una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad está dirigida a un mínimo de cuarenta (40) estudiantes por jornada. Las jornadas estarán dirigida a un grupo de estudiantes de la infancia y la otra jornada dirigida a estudiantes adolescentes. Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de	88							
DESCRIPCION	8	8	1	88%	6,258,960	5,507,885	751,075	12%
7.3 Desarrollar dos (2) taller de salud mensual, de dos (02) horas de duración dirigido a padres y cuidadores en el ámbito comunitario del micro territorio rural, en la cual se realice sensibilización y educación a padres y cuidadores sobre la identificación temprana de signos y síntomas asociados con cáncer en la población menor de 18 años; los casos sospechosos detectados deberán ser debidamente direccionados a la EAPB, previa articulación para su atención de manera oportuna realizando seguimiento permanente a cada caso, presentar un informe de la gestión realizada. La asistencia mínima de esta actividad será de treinta (30) personas diferentes por taller, se deberá garantizar la articulación a través de un acta con cada EAPB. Evidencias: Listado de asistentes a la actividad, actas de concertación de la								
DESCRIPCION	8	8	0	100%	6,258,960	6,258,960	0	0%
7.4 Desarrollar dos (2) taller de salud mensual, de dos (02) horas de duración dirigido a padres y cuidadores en el ámbito comunitario del micro territorio urbana en la cual se realice sensibilización y educación a padres y cuidadores sobre la identificación temprana de signos y síntomas asociados con cáncer en la población menor de 18 años; los casos sospechosos detectados deberán ser debidamente direccionados a la EAPB, previa articulación para su atención de manera oportuna realizando seguimiento permanente a cada caso, presentar un informe de la gestión realizada. La asistencia mínima de esta actividad será de treinta (30) personas diferentes por taller, se deberá garantizar la articulación a través de un acta con cada EAPB. Evidencias: Listado de asistentes a la actividad, actas de concertación de la								
DESCRIPCION	8	8	2	75%	7,230,240	5,422,680	1,807,560	25%
7.5 Realizar dos (02) jornada mensual de socialización de salud de dos (02) horas de duración para la prevención y consecuencias del consumo de tabaco vaper y alcohol como elementos de hábitos de vida saludable a través de la metodología lluvia de ideas, dirigido a mínimo treinta (30) estudiantes de los grados 9º, 10º y 11º del micro territorio urbano. Evidencias: acta de concertación con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes, 4 evidencias fotográficas donde se visualice el número de los asistentes.								
DESCRIPCION	8	8	0	100%	7,068,360	7,068,360	0	0%
7.6 Realizar dos (02) jornada mensual de socialización de salud de dos (02) horas de duración para la prevención y consecuencias del consumo de tabaco vaper y alcohol como elementos de hábitos de vida saludable a través de la metodología lluvia de ideas, dirigido a mínimo veinticinco (25) estudiantes de los grados 9º, 10º y 11º del micro territorio rural. Se debe garantizar la articulación con el rector de la IE por medio de un acta, 2 evidencias fotográficas donde se visualice el número de los asistentes.								

DESCRIPCION	8	8	0	100%	6,645,311	6,645,311	0	0%
7.7 Desarrollar dos (02) taller mensual de salud de dos (02) horas de duración dirigido a mujeres en el ámbito comunitario del micro territorio urbana con la participación mínima de treinta (30) mujeres diferentes por taller en la cual se realice sensibilización y educación sobre la identificación temprana de signos y síntomas asociados con cáncer de mama, cáncer de cuello uterino y la importancia de la tamización con ADNVPH. Para esta actividad se debe contar con un rotafolio para su enseñanza, el cual se hará la entrega a la ESE del municipio, luego de realizados los talleres. Evidencias: acta de concertación con el líder del micro territorio, acta de entrega del rotafolio a las gerencia de la ESE, Listado de asistentes de los participantes a la								
DESCRIPCION	**8**	**8**	**0**	100%	5,602,151	5,602,151	0	0%
7.8 Desarrollar dos (02) taller mensual de salud de dos (02) horas de duración dirigido a mujeres en el ámbito comunitario del micro territorio rural con la participación mínima de veinticinco (25) mujeres en la cual se realice sensibilización y educación sobre la identificación temprana de signos y síntomas asociados con cáncer de mama, cáncer de cuello uterino y la importancia de la tamización con ADNVPH. Para esta actividad se debe contar con un rotafolio para su enseñanza, el cual se hará la entrega a la ESE del municipio, luego de realizados los talleres. Evidencias: acta de concertación con el líder del micro territorio, acta de entrega del rotafolio a las gerencia de la ESE., Listado de asistentes de los participantes a la actividad, 5 evidencias fotográficas donde se visualice el número total de los								
DESCRIPCION	8	8	1	88%	5,447,760	4,794,029	653,731	12%
7.9 Promover y dos (02) jornada mensual de actividad física de dos (02) horas de duración en entorno comunitario del micro territorio urbano, en la que se incluyan jornadas de actividad física, entre ellas caminatas, jornadas aeróbicas, senderismo, danza, patinaje recreativo, dirigido a la población general. Se debe garantizar hidratación durante la actividad. Previo a la actividad se debe dar una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad está dirigida a un mínimo de treinta (30) personas. Evidencias: acta de concertación de la actividad con el líder del micro territorio, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia								
DESCRIPCION	8	8	2	75%	5,447,760	4,085,820	1,361,940	25%
7.10 Promover y realizar dos (02) jornada mensual de actividad física de dos (02) horas de duración en entorno comunitario del micro territorio rural, en la que se incluyan jornadas de actividad física, entre ellas caminatas, jornadas aeróbicas, senderismo, danza, patinaje recreativo, dirigido a la población general. Se debe garantizar hidratación durante la actividad. Previo a la actividad se debe dar una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad está dirigida a un mínimo de treinta (30) personas. Evidencias: acta de concertación de la actividad con el líder del micro territorio, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas								F. G. H. I.
DESCRIPCION	4	4	0	100%	2,994,251	2,994,251	0	0% J.
7.11 Desarrollar un (01) taller mensual de salud de dos (02) horas de duración dirigido a la población del ciclo de vida de la adultez y la vejez en el ámbito comunitario del micro territorio rural con la participación mínima de veinticinco (25) personas diferentes por taller, en la cual se realice sensibilización y educación sobre los signos y síntomas de identificación temprana de asociados con las enfermedades crónicas como la diabetes e hipertensión arterial. Para esta actividad								K. L.
DESCRIPCION	4	4	0	100%	3,515,831	3,515,831	0	0% M.
7.12 Desarrollar un (01) taller mensual de salud de dos (02) horas de duración dirigido a la población del ciclo de vida la adultez y la vejez en el ámbito comunitario del micro territorio urbano con la participación mínima de treinta (30) personas diferentes por taller, en la cual se realice sensibilización y educación sobre los signos y síntomas de identificación temprana de asociados con las enfermedades crónicas como la diabetes e hipertensión arterial. Para esta actividad se debe contar con un rotafolio para su enseñanza, el cual se hará la entrega a la ESE del municipio, luego de realizados los talleres. Evidencias: acta de concertación con el líder del micro territorio, acta de entrega del rotafolio a la gerencia de la ESE, Listado de asistentes								N. O. P. Q.
DESCRIPCION	4	4	1	75%	3,515,831	2,636,873	878,958	25%
7.13 desarrollar un (01) taller mensual de salud de dos (02) horas de duración dirigido a hombres del ciclo de vida de la adultez y vejez en el ámbito comunitario del micro territorio rural con la participación mínima de treinta (30) hombres diferentes por taller, en la cual se realice sensibilización y educación sobre la identificación temprana de signos y síntomas asociados con cáncer de próstata y colon rectal. Para								R. S. T.
DESCRIPCION	4	4	2	50%	3,515,831	1,757,916	1,757,916	50%
7.14 desarrollar un (01) taller mensual de salud de dos (02) horas de duración dirigido a hombres del ciclo de vida de la adultez y vejez en el ámbito comunitario del micro territorio urbano con la participación mínima de treinta (30) hombres diferentes por taller, en la cual se realice sensibilización y educación sobre la identificación temprana de signos y síntomas asociados con cáncer de próstata y colon rectal. Para esta actividad se debe contar con un rotafolio para su enseñanza, el cual se hará la entrega a la ESE del municipio, luego de realizados los talleres. Evidencias: acta de								U. V. W.
DESCRIPCION	32	32	0	100%	9,438,080	9,438,080	0	0% X.
7.14 Desarrollar Un (1) tallere de educación mensual en salud oral con mínimo 20 estudiantes de 1°, 2°, 3°, 4°, 5°, 6°, 7° y 8° en Institución educativa del micro territorio rural que incluya, aplicación de revelador de placa bacteriana, enseñanza de técnica de cepillado, uso de seda dental, alimentación saludable, elementos de higiene oral. Soportes: acta de desarrollo de actividad, listado de asistencia, mínimo dos fotos, registro de porcentaje de placa bacteriana, COP por estudiante Revelador de placa bacteriana 1 por cada taller (20 niños), guantes desechables, tapabocas.								Y. Z.
DESCRIPCION	32	32	2	94%	11,797,600	11,089,744	707,856	6%
7.15 Desarrollar Un (1) tallere de educación mensual en salud oral con mínimo veinticinco (25) estudiantes de 1°, 2°, 3°, 4°, 5°, 6°, 7° y 8° en Institución educativa del micro territorio urbano que incluya, aplicación de revelador de placa bacteriana, enseñanza de técnica de cepillado, uso de seda dental, alimentación saludable, elementos de higiene oral. Soportes: acta de desarrollo de actividad, listado de asistencia, mínimo dos fotos, registro de porcentaje de placa bacteriana, COP por estudiante Revelador de placa bacteriana 1 por cada taller (15 niños), guantes desechables,								

8. TRANSMISBLES				**86**	19,619,831	16,803,299	2,816,532	**14**
DESCRIPCION	4	4	1	75%	3,129,480	2,347,110	782,370	25%
8.1 Realizar una (10) jornada de transferencia de conocimientos mensual, en el Micro territorio urbano durante la vigencia del convenio de educación dirigida a agentes comunitarios que pueden estar integrados por madres comunitarias, auxiliares de enfermería, gestores de salud, parteras, sobanderos, médicos tradicionales, con la asistencia mínima de 30 personas diferentes por jornadas, con los siguientes temas: a) Que son las vacunas, esquema de vacunación de Colombia. b) Mitos y Realidad								
DESCRIPCION	12	12	0	100%	142,920	142,920	0	0%
8.2 Realizar doce (12) jornadas 6 en el micro territorio urbano y 6 en el micro territorio rural dirigido a treinta (30) estudiantes, jornadas de sensibilización manejo y disposición adecuada de inservibles acompañada de una actividad comunitaria de recolección de inservibles en el entorno educativo. La actividad tendrá 2 momentos: 1 momento: taller para fomentar la cultura ciudadana en materia de separación de residuos en el país, con el desarrollo de temas en: el código de colores blanco, negro y verde para la separación de residuos en la fuente. Uso Racional de Bolsas Plásticas. Factores de riesgo ambiental asociados al uso y disposición inadecuada de residuos 2 momento: Actividad de recolección (se realizará mediante jornada lúdica recreativa en las instituciones educativas seleccionadas, indicando el debido proceso de clasificación, recolección, y disposición adecuada de inservibles. El desarrollo de esta actividad se evidenciará: 1. Listados de asistencia, que deberá contener los siguientes mínimos: fecha y actividad que realizar, municipio, nombre								
DESCRIPCION	8	8	0	100%	700,031	700,031	0	0%
8.3 Desarrollar dos (02) taller de salud mensual de dos (02) horas de duración dirigido al entorno laboral del micro territorio rural priorizado (manipuladores y fumigadores) y un (01) taller al entorno educativo (estudiantes, docentes y padres de familia) de dos (2) horas de duración, sobre los riesgos, medidas de mitigación y la prevención de intoxicaciones por sustancias químicas-plaguicidas. La asistencia mínima de esta								
DESCRIPCION	30	30	4	87%	15,647,400	13,613,238	2,034,162	13%
8.4 Realizar quince (15) talleres en el entorno comunitario del micro territorio urbano y rural dirigidos a todos los grupos etarios de la comunidad en general, con una asistencia mínimo de (20) personas. La temática de los talleres está encaminada en promover en las personas la capacidad de obtener, procesar y entender la información básica de salud y los servicios necesarios para tomar decisiones apropiadas; a través, de la estrategia de Información, Educación y Comunicación de prevención y mantenimiento de la salud de enfermedades zoonóticas mediante la tenencia responsable de animales de compañía y producción, mediante: · Realizar el diseño, elaboración y reproducción de seiscientas (600) cartillas con los contenidos relacionados a promoción y mantenimiento de enfermedades de zoonóticas de interés en salud pública según situación epidemiológica de cada uno de los								

9. POBLACIONES VULNERABLES: NIÑOS,NIÑOS Y ADOLESCENTES				**88**	**16,074,050**	**14,219,219**	**1,854,832**	**12**
DESCRIPCION	16	16	4	88%	7,296,480	6,420,902	875,578	12%
9.1 Realizar dos (2) jornadas mensuales de transferencia de conocimientos a un grupo de 30 padres, madres, cuidadores y/ o responsables del cuidado de los niños diferentes encada jornada, en cada micro territorio urbano y rural sobre: a) los tres mensajes de IRA y EDA: ¿Cómo evito que mi hijo, hija se enfermen?, ¿Cómo lo cuido en casa?, ¿Cuándo debo consultar a un servicio de salud?; b) promoción de la salud y prevención de la EDA e IRA así como en medidas sencillas para la manipulación de los alimentos, de mejoramiento ambiental, manejo adecuado del agua, lavado de manos, c)disposición de desechos sólidos y líquidos en los diferentes entorno hogar y comunitario. Al finalizar cada jornada se debe realizar una actividad lúdica que permita medir el nivel de compresión de los temas por partes de los padres y cuidadores. Las facilitadoras de las actividades por parte de la ESE deben asistir a								
DESCRIPCION	8	8	1	88%	7,296,480	6,420,902	875,578	12%
9.2 Realizar en cada uno de los micro territorio urbano y rural durante la vigencia del convenio un encuentro mensual de diálogo de saberes de dos horas de duración dirigida a treinta (30) mujeres en edad fértil y gestantes sobre aspectos importantes para la prevención de la mortalidad infantil los cuales incluyen: 1. Cuidados previos al embarazo y cuidados prenatales y Abordar el parto prematuro, bajo peso al nacer y sus resultados. 2. Crear un ambiente seguro para que él bebe duerma para la prevención de Muerte de cuna (Síndrome de Muerte Súbita del Lactante). 3. Alimentación con lactancia materna y Alimentación complementaria a partir de los 6 meses de edad. 4. Esquema de vacunación en el primer año e Importancia de la asistencia a los controles de niño sano de acuerdo a la ruta de atención de promoción y mantenimiento de la salud. 5. Prevención de accidentes para evitar lesiones permanentes o la muerte. Las mujeres convocadas deben asistir al 100%								
DESCRIPCION	28	28	3	93%	1,481,090	1,377,414	103,676	7%
9.3 Realizar en cada uno de los micro territorios priorizados con los agentes comunitarios que pueden estar integrados por treinta (30) entre madres comunitarias, copacos, organizaciones de base comunitaria, lideres, integrantes de las redes de vigilancia comunitaria, auxiliares de enfermería, gestores de salud, parteras, sobanderos, médicos tradicionales, un encuentro pedagógico semanal de 2 horas de duración en cada municipio con los siguientes temas: 1. Conociendo la IRA. 2. Como evito que los niños y las niñas menores de 5 años se enfermen. 3. Si se enferma como lo debo cuidar en casa y como puedo evitar que contagie a otras personas. 4. Cuáles son los signos para que sea necesario								
TOTAL ACTIVIDADES				**88%**	**232,733,235**	**205,752,445**	**26,980,790**	12%

F. Que, El Departamento de Córdoba en su calidad de Contratante, realizó **UN ANTICIPO,** equivalente al 40% de la cuantía pactada, por valor de **doscientos veinte millones de pesos ($220,000,000. oo) MCTE**, como consta en la Orden de Pago (OP) Nro. 4940 del 30/09/2024 de 2024; previo cumplimiento de los requisitos de legalización y ejecución y la firma del acta de inicio.

G. Que, de acuerdo a la forma de pago pactada en el parágrafo tercero de la cláusula segunda del Convenio, se debía realizar al Contratista un pago del 90%, equivalente a la suma de **CUATRO CIENTOS NOVENTA CINCO MILLONES DE PESOS** ($ **495,000,000. oo) MCTE**, previa amortización del anticipo y un pago final del 10%, equivalente a la suma de **CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS** (**$ 55,000,000. oo)MCTE**. Sin embargo, el contratista realizo entrega del informe de ejecución física de las actividades en una sola entrega del 100%, por tanto, se pagará de la siguiente forma.

H. Que, según certificado de cumplimiento del seis (06) de junio de 2025 expedido por el supervisor del contrato, el contratista cumplió con la labor contratada, teniendo en cuenta que la ESE LOS CORDOBAS contrató al talento humano de los equipos básicos por el tiempo definido en el convenio interadministrativo que era de 3 meses y 15 días, como está consignado en los contratos firmados entre la ESE LOS CORDOBAS y los integrantes de los equipos básicos de salud. El valor estipulado por la contratación del equipo básico rural fue por la suma de **sesenta y seis millones quinientos mil cuatrocientos tres pesos** (**$76.500.403. oo),** al igual que el valor contratado del equipo básico urbano por la suma de **sesenta y seis millones quinientos mil cuatrocientos tres pesos** (**$76.500.403. oo).** Igualmente, el contratista reporto contrato de transporte para el equipo básico – Micro territorio rural consistente dos (02) CAMIONETA 4X4 DOBLE CABINA CON PLATÓN, con capacidad para 5 pasajeros, por valor de **setenta y ocho millones seiscientos treinta y tres mil trescientos treinta y un pesos ($ 78.633.331, oo**). Igualmente, el Equipo de Apoyo para desarrollo de actividades a los equipos de Salud Territorial (EST)- Micro territorio Urbano y Rural, tuvo un costo, por la suma de **cincuenta y cuatro millones doscientos noventa mil seiscientos catorce pesos** (**$ 54.290.614. oo).** Se le asigno un monto de **treinta y un millones trescientos cuarenta y dos mil quince pesos ($ 31.342.015**, **oo**).

I. Que, el costo de las actividades requeridas por el convenio fue de: **doscientos treinta y dos millones setecientos treinta y tres mil doscientos treinta y cinco pesos ($232.733.235,oo**); que revisados los soportes en físico de las actividades entregadas por la ESE CORNELIO VALDELAMAR PEÑA, se pudo constatar que ejecutó el **88%** de las pactadas en el contrato interadministrativo; lo que equivale a un monto de **doscientos cinco millones setecientos cincuenta y dos mil cuatros cuarenta y cinco pesos** (**$ 205.752.445. oo)**, El restante **12%** se constituyó en **Glosa**, que corresponde a las actividades que no cumplieron con los criterios de calidad para ser reconocidas; lo que equivale a la suma de **veinte y seis millones novecientos ochenta mil setecientos noventa pesos** (**$ 26,980,790. oo).** Este último monto representa una glosa del 5% del monto total del contrato.

De acuerdo a lo anterior expuesto, la ESE LOS CORDOBAS, emitirá factura para el cobro del 95%, menos descuentos; como se detallan en la siguiente tabla así:

Pago del 95%	
Conceptos	**Valores**
Valor Contrato	550,000,000.00
(-)Menos Glosas 5%	26,980,790.39
(=)Valor Factura	523,019,209.61
(-) Descuento anticipo 100%	220,000,000.00
(=) Monto a Girar	303,019,209.61

J. Esta información se puede verificar mediante la presentación del informe final de ejecución, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato, la acreditación de los pagos en materia de salarios, la seguridad social del personal empleado en su ejecución y la respectiva **ACTA DE LIGUIDACION.**

K. Que, El Departamento de Córdoba, en su calidad de Contratante, y para efectos fiscales, una vez haya girado el valor adeudado a favor del contratista, quedará perfeccionada la presente **ACTA DE LIQUIDACION.**

JUAN ANTONIO JABIB FLORES
ESE CAMU LOS CORDOBAS
CONTRATISTA

FERNANDO LUIS PALOMINO MAUSSA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUPERVISOR

JAVIER FRANCISCO OLEA BLANQUICET
SECRETARIO DE DESARROLLO DE LA SALUD

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No SS-015-2024

CERTIFICA:

Que la **E.S.E. CAMU LOS CORDOBAS**, identificada con el NIT 812003996-1, cumplió con las obligaciones estipuladas en el convenio interadministrativo No SS-015-2024, cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA**, en el Municipio de **LOS CORDOBAS**.

Que del contratista recibí y aprobé el informe de ejecución de Actividades presentado el día 23 de mayo de 2025, por el periodo comprendido entre el 01 de octubre y el 31 de diciembre de 2024, con sus respectivas evidencias.

El avance de ejecución técnica, administrativa, jurídica de las actividades contractuales ejecutadas por la contratista es del 95% y ejecución financiera del 40%, esta última; constitutiva en anticipo entregado al contratista a modo de avance.

Para constancia se firma a los 06 días del mes de junio de 2025

FERNANDO LUIS PALOMINO MAUSSA
Supervisor del CONVENIO SS-015-2024