NIT. 899.999.336- 9

**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**GOBERNACION DE AMAZONAS**

**CERTIFICADO EJECUCION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

| **I. DATOS BASICOS** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1. No del Contrato** | 1248-2025 | **2. Fecha del Contrato** | 07 de marzo 2025 | | |
| **3. Plazo de Ejecucion en Meses** | ocho (8) Meses | **4. Fecha de Inicio (RP)** | 7/03/2025 | **5. Fecha Finalización** | 6/11/2025 |
| **3.1 Adicion en Tiempo** | | **4.1 Fecha Adicion** | | **5.1 5. Fecha Finalización** | |
| **6. Nombre del Contratista** | PAULA ASTRID ERAZO PANTOJA | | **7. C.C / C.E. ó Nit:** | | 41.058.471 |
| **8. Nombre del Supervisor** | BEATRIZ ELENA PAJARO ARNEDO | | | | |
| **9. Secretaria que realiza el Contrato** | SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL | **10. Area o Proyecto** | GESTION INTEGRAL EN SALUD PÚBLICA | | |

| **II. DESCRIPCIÓN** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **11. Objeto del Contrato** | PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN AUDITORIA EN SALUD COMO APOYO PARA EL MONITOREO Y SEGUIMIENTO DE LOS EQUIPOS BASICOS FINANCIADOS SEGÚN RESOLUCION 228-2024 DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE AMAZONAS. | | | | |
| **11.1 Valor Pago Mensual** | $ 4.650.000 | ◄= Registre aquí el Valor o Pago Mensual Según Contrato | | | |
| **12. Periodo de ejecucion del Pago** | 30 Días del mes de AGOSTO | **13. Valor a pagar según periodo de ejecución** | $ 4.650.000 | **14. No. Pagos Realizados** | 5,80 |
| **15. Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (cuando corresponda)** | *COMO CONTRATISTA CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE: Para el pago de este contrato, he efectuado los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de servicios prestados , en la cuantía establecida en la legislación vigente, de la siguiente forma.* | | | | |
| | ***Planilla de Autoliquidacion No.*** | **89160870** | ***Fecha de Pago*** | **25/08/2025** | |
| | *Valor Aporte Salud:* | $ 250.000 | ***Valor Total Planilla $*** | $ 590.900 | |
| | *Valor Aporte a Pension:* | $ 320.000 | | | |
| | *Valor Aporte A.R.L.:* | $ 20.900 | | | |
| | *Valor Aporte C. C. F.* | $ - | | | |

| **III. INFORMACION PRESUPUESTAL** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **16. Fuentes del Recurso:** | Funcionamiento: | | Inversión: | X | |
| | **CDP No y Fecha** | **CDP N°.1508** del 28 de febrero de 2025 | **RP No. y Fecha** | **RP N°. 1712** del 07 de marzo de 2025 | |
| **17. Rubro Presupuestal (Se debe Diligencuiar por cada uno de los rubros de afectacion del contrato)** | ***Clasificador Presupuestal*** | | **Vigencia** | | **Valor a Afectar** |
| | ***Rubro*** | ***Recurso*** | ***Actual*** | ***Reserva*** | |
| | 04-2.3.2.19.05. 009.02-41 | GESTION PROGRAMATICA DE LA SALUD PUBLICA | X | | $ 37.200.000 |

| **18. Valor y Ejecucion** | | **18.1 Datos Para Pagos** | | **Tipo Cuenta** |
|---|---|---|---|---|
| **Valor Inicial del Contrato $** | $ 37.200.000 | **Banco** | BBVA COLOMBIA | **Corriente** |
| **Valor Adiciones $** | $ - | **N. Cuenta** | **506008226** | |
| **Valor Total de Contrato $** | $ 37.200.000 | % de Ejecucion | | 72,50% |
| **Valor Ejecutado $** | **$ 26.970.000** | % Por Ejecutar | | 27,50% |
| **Saldo por Ejecutar $** | $ 10.230.000 | % Total | | 100% |

| **IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)** | **% DE AVANCE EN TIEMPO** |
|---|---|
| PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN AUDITORIA EN SALUD COMO APOYO PARA EL MONITOREO Y SEGUIMIENTO DE LOS EQUIPOS BASICOS FINANCIADOS SEGÚN RESOLUCION 228-2024 DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE AMAZONAS. | **72,5%** |

ANEXOS: Cronograma de actividades, Informe de ejecucion, copia de contrato, copia del RP, exoneración de estampillas, copia certificado bancario, rut, certificado de afiliacion a salud, pension y riesgos laborales. se cobran 30 dias del mes de agosto por un valor de $ 4.650.000 . La certificación se expide en la ciudad de Leticia en el mes de agosto del 2025.

Yo PAULA ASTRID ERAZO PANTOJA, identificado con la cedula de ciudadanía No. 41´058.471 . residente Colombiana, en mi condición de trabajador independiente, y dando alcance a lo dispuesto en el artículo 1 del Decreto 1070 de 2013 art. 1, modificado por el Decreto 3032 de 2013; CERTIFICO que Mis Ingresos del Año inmediatamente anterior, Si ( X ) No ( ) provienen de la prestación de servicios personales o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo de algún empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un 80% del total de mis ingresos.

**FIRMA DEL SUPERVISOR**

Nombre: BEATRIZ ELENA PAJARO ARNEDO

Cargo: P.U SALUD PUBLICA

**FIRMA DEL CONTRATISTA**

CERTIFICA Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales

Mary Carreño C.
Enfermera
1079007645
Manuela Beltrán

REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DE AMAZONAS

NIT. 899.999.336- 9

**CERTIFICACION DE EJECUCION DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

| IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS) | % DE AVANCE EN TIEMPO |
|---|---|
| Actividad 1.Presentar cronogramas de actividades dentro los cinco (5) días siguiente al perfeccionamiento del contrato, por el plazo de ejecución estipulado; el cual puede estar sujeto a modificaciones, las cuales deben presentarse por escrito.<br>Cronograma de actividades del 25 de agosto al 25 de septiembre<br>Anexo #1 | |
| Actividad 2.<br>Convocar a las mesas de trabajo con los diferentes proyectos/Dimensiones, EAPB y ESE Hospital san Rafael de Leticia con el fin de planear y formular las acciones de los equipos Básicos vigencia 2024.<br>Se realiza coordinación para mesa de trabajo articulación, APS – EBS para el día 26 de agosto de 2025, en las instalaciones de la SSD – GISP.<br>Actores convocados:<br>ESE – HSRL, Alcaldía de Puerto Nariño, Alcaldía de Leticia, EPS Sanitas, Nueva EPS, Mallamas EPS I e IPS, FOMAG<br>Con el fin de establecer acuerdo de voluntades con las EAPB que permitan la APS en las intervenciones que desarrollan los -EBS en el territorio | |
| Actividad 3.<br>Apoyo el desarrollo de los procesos técnicos-operativos relacionados con la contratación de los Equipos Básicos del Departamento y los municipios de Puerto Nariño y Leticia.<br>Se realizó el primer seguimiento a la incorporación de recursos asignados para los próximos EBS, bajo la Res 0873 de 2025.<br>El día 19 de agosto a ESE HSRL. | |
| Actividad 4.<br>Realizar acompañamiento en el proceso de adecuación sociocultural de las intervenciones, procedimientos y actividades de los Equipos Básicos con adecuación sociocultural, desde el enfoque de cada dimensión de salud pública.<br>Se participo en la realización de la primera Mesa Técnica para la implementación del decreto 1409 de 2024 en relación con los promotores de salud en territorios indígenas del Amazonas y municipios de Leticia y Puerto Nariño.<br>El día 13 de agosto de 2025, en las instalaciones del SENA. De la primera mesa técnica se espera el acta y la segunda mesa quedó programada para la primera o segunda semana de septiembre. | |
| Actividad 5.<br>Realizar seguimiento IN-SITU al PIC departamental como apoyo a la supervisión del contrato afín.<br>Se realizó seguimiento IN - SITU al PIC departamental como apoyo al contrato.<br>Se anexa evidencias de seguimientos a la ESE. | |
| Actividad 6.<br>Evaluar el número de Equipos Básicos de Salud conformados dentro del marco normativo.<br>Número de EBS operando dentro del marco normativo 2280: cero<br>Para el mes de agosto no hay EBS operando dentro del departamento ni los municipios de Leticia y Puerto Nariño. | **72,5%** |
| Actividad 7.<br>Evaluar la ejecución (pagos) de los recursos asignados para el desarrollo de los equipos básicos dentro del marco normativo.<br>Se anexa el IV seguimiento a la ejecución de pagos de los recursos asignados para el desarrollo de los EBS res 2280 – 24.<br>Se anexa acta del primer seguimiento con relación de pagos de los recursos asignados para el desarrollo de los EBS bajo el marco normativo o873 de 2025.<br><br>Se realiza informe Res 2280 a corte de Julio de 2025, formatos en WORD y EXCEL. | |
| Actividad 8.<br>Asistencia y participación en reuniones técnicas como apoyo a la operativización del Plan de Intervenciones colectivas y equipos básicos. Se asistió a la asistencia técnica en educación y caracterización al PIC contrato 1359 de 2025 a ESE HSRL.<br><br>La contratista asistió a la asistencia técnica solicitada a la referente del MSPS Dra. Carolina Sinisterra para apoyo a la operativización de los EBS. El día 22 de agosto de 2025 en las instalaciones de la SSD oficina GISP. | |
| Actividad 9.<br>Entregar informe mensual sobre las actividades programadas, ejecutadas y evaluadas. Se anexa informe mensual mes de agosto sobre las actividades programadas, ejecutadas y evaluadas. | |
| Actividad 11.<br>Las demás que le sean asignadas en correspondencia con el objeto contractualLa contratista desarrollo este ítem con un curso en Desarrollo de capacidades en Contratación Estatal los días 5 y 6 de agosto.. | |
| Actividad 12.<br>Entregar informes de actividades mensuales en el cual haga referencia al cumplimiento de objeto del contrato, generando archivo físico y magnético, dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del siguiente mes vencido; acompañado del cronograma de las actividades a realizar en el mes siguiente.Se anexa informe mensual mes de agosto sobre las actividades programadas, ejecutadas y evaluadas. | |

Yo PAULA ASTRID ERAZO PANTOJA identificado con la cedula de ciudadanía No. 41´058.471 residente Colombiana, en mi condición de trabajador independiente, y dando alcance a lo dispuesto en el artículo 1 del Decreto 1070 de 2013 art. 1, modificado por el Decreto 3032 de 2013; CERTIFICO que Mis Ingresos del Año inmediatamente anterior, Si ( X ) No ( ) provienen de la prestación de servicios personales o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo de algún empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un 80% del total de mis ingresos.



Firma del Contribuyente

| GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS<br>NIT: 899999336-9 | **MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA<br>FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE<br>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12** | |
|---|---|---|
| | Código: MSI-OAJ | Versión: 2016-1 |
| | Dependencia o Área: **GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA** | |

| **1. SECRETARÍA: SALUD** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **DEPENDENCIA O ÁREA: GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA** | | | | | | |
| **ACTA No.** | **FECHA ACTA** | | **CONTRATO No.** | **FECHA CONTRATO** | | |
| | **MES** | **AÑO** | | **DÍA** | **MES** | **AÑO** |
| **6** | **08** | **2025** | **1248** | **23** | **03** | **2025** |
| **OBJETO: SERVICIOS PROFESIONALES DE UN PROFESIONAL EN SALUD COMO APOYO AL PROCESO DE PLANEACION INTEGRAL EN SALUD, DEL AREA DE SALUD PÚBLICA EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL AMAZONAS.** | | | | | | |

| **CONTRATISTA** | **INTERVENTOR** |
|---|---|
| **PAULA ASTRID ERAZO PANTOJA** | **P.U SALUD PUBLICA** |
| **INFORME<br>(ACTIVIDADES ESPECÍFICAS)** | **OBSERVACIONES<br>(DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD)** |
| Actividad 1.<br><br>Presentar cronogramas de actividades dentro los cinco (5) días siguiente al perfeccionamiento del contrato, por el plazo de ejecución estipulado; el cual puede estar sujeto a modificaciones, las cuales deben presentarse por escrito. | Cronograma de actividades del 25 de agosto al 25 de septiembre<br>Anexo #1 |
| Actividad 2.<br><br>Convocar a las mesas de trabajo con los diferentes proyectos/Dimensiones, EAPB y ESE Hospital san Rafael de Leticia con el fin de planear y formular las acciones de los equipos Básicos vigencia 2024. | Se realiza coordinación para mesa de trabajo articulación, APS – EBS para el día 26 de agosto de 2025, en las instalaciones de la SSD – GISP.<br>Actores convocados:<br>ESE – HSRL<br>Alcaldía de Puerto Nariño<br>Alcaldía de Leticia<br>EPS Sanitas<br>Nueva EPS<br>Mallamas EPS I e IPS<br>FOMAG<br>Con el fin de establecer acuerdo de voluntades con las EAPB que permitan la APS en las intervenciones que desarrollan los -EBS en el territorio. |
| Actividad 3.<br><br>Apoyo el desarrollo de los procesos técnicos-operativos relacionados con la contratación de los Equipos Básicos del Departamento y los municipios de Puerto Nariño y Leticia. | Se realizó el primer seguimiento a la incorporación de recursos asignados para los próximos EBS, bajo la Res 0873 de 2025.<br>El día 19 de agosto a ESE HSRL. |

| | |
|---|---|
| Actividad 4.<br><br>Realizar acompañamiento en el proceso de adecuación sociocultural de las intervenciones, procedimientos y actividades de los Equipos Básicos con adecuación sociocultural, desde el enfoque de cada dimensión de salud pública. | Se participo en la realización de la primera Mesa Técnica para la implementación del decreto 1409 de 2024 en relación con los promotores de salud en territorios indígenas del Amazonas y municipios de Leticia y Puerto Nariño.<br>El día 13 de agosto de 2025, en las instalaciones del SENA. De la primera mesa técnica se espera el acta y la segunda mesa quedó programada para la primera o segunda semana de septiembre. |
| Actividad 5.<br><br>Realizar seguimiento IN-SITU al PIC departamental como apoyo a la supervisión del contrato afín. | Se realizó seguimiento IN - SITU al PIC departamental como apoyo al contrato.<br>Se anexa evidencias de seguimientos a la ESE. |
| Actividad 6.<br><br>Evaluar el número de Equipos Básicos de Salud conformados dentro del marco normativo. | Número de EBS operando dentro del marco normativo 2280: cero<br>Para el mes de agosto no hay EBS operando dentro del departamento ni los municipios de Leticia y Puerto Nariño. |
| Actividad 7.<br><br>Evaluar la ejecución (pagos) de los recursos asignados para el desarrollo de los equipos básicos dentro del marco normativo. | Se anexa el IV seguimiento a la ejecución de pagos de los recursos asignados para el desarrollo de los EBS res 2280 – 24.<br>Se anexa acta del primer seguimiento con relación de pagos de los recursos asignados para el desarrollo de los EBS bajo el marco normativo o873 de 2025.<br><br>Se realiza informe Res 2280 a corte de Julio de 2025, formatos en WORD y EXCEL. |
| Actividad 8.<br><br>Asistencia y participación en reuniones técnicas como apoyo a la operativización del Plan de Intervenciones colectivas y equipos básicos. | Se asistió a la asistencia técnica en educación y caracterización al PIC contrato 1359 de 2025 a ESE HSRL.<br><br>Se asistió a la asistencia técnica solicitada a la referente del MSPS Dra. Carolina Sinisterra para apoyo a la operativización de los EBS. El día 22 de agosto de 2025 en las instalaciones de la SSD oficina GISP. |

| | |
|---|---|
| Actividad 9.<br><br>Entregar informe mensual sobre las actividades programadas, ejecutadas y evaluadas. | Se anexa informe mensual mes de agosto sobre las actividades programadas, ejecutadas y evaluadas. |
| Actividad 10.<br><br>Organización de los archivos documentales, teniendo en cuenta la gestión documental según la ley de archivo 594 de julio 14 2000, y Sistematización de los listados de asistencia y bases de datos. Entregar al finalizar el contrato inventario documental de expedientes de información a sus cargo e informe técnico del cumplimiento del objeto contractual y consolidado de archivo final. | El contratista desarrollará esta actividad al finalizar el contrato. |
| Actividad 11.<br><br>Las demás que le sean asignadas en correspondencia con el objeto contractual. | La contratista desarrollo este ítem con un curso en Desarrollo de capacidades en Contratación Estatal los días 5 y 6 de agosto. |
| Actividad 12.<br><br>Entregar informes de actividades mensuales en el cual haga referencia al cumplimiento de objeto del contrato, generando archivo físico y magnético, dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del siguiente mes vencido; acompañado del cronograma de las actividades a realizar en el mes siguiente. | Se anexa informe mensual mes de agosto sobre las actividades programadas, ejecutadas y evaluadas. |
| Actividad 13.<br><br>Al finalizar el contrato la contratista debe entregar un informe final que refleje, la planeación, ejecución y supervisión de los procesos presentes en el objeto contractual. | El contratista desarrollará esta actividad al finalizar el contrato. |
| CONCLUSIÓN: El contratista planea, realiza actividades y presenta productos en el marco de sus obligaciones con autonomía. | |
| AVANCE CONTRACTUAL: 72,5 % | |
| NOTA: Los anexos que se derivan de la ejecución de las actividades en el marco del contrato 1248, reposan en la oficina de Gestión Integral en Salud Publica en medio físico y/o magnético. | |

FIRMA INTERVENTOR

NOMBRE INTERVENTOR

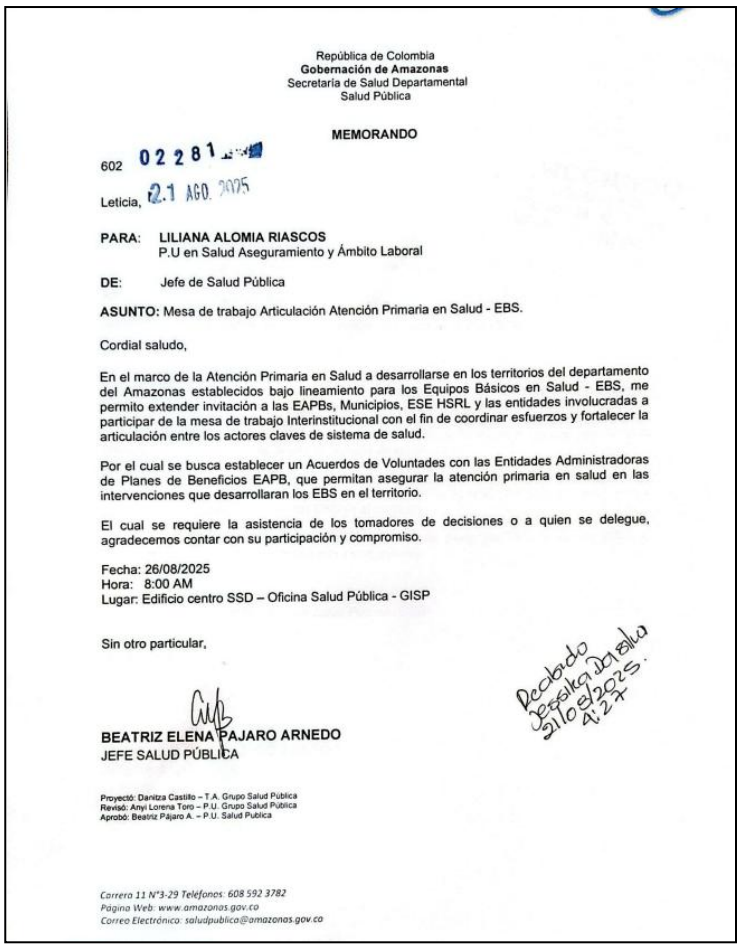
Original: Oficina Jurídica Departamental Copia: Oficina Gestión Integral en salud publica

## ANEXOS

**ACTIVIDAD** 1. CRONOGRAMA MES DE SEPTIEMBRE

| CRONOGRAMA GENERAL DE ACTIVIDADESCONTRATO 1248-2025 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| MES | | SEPTIEMBRE DE 2015 | | | |
| CONTRATISTA | | PAULA ASTRID ERAZO PANTOJA | | | |
| ITEM | OBLIGACIÓN | AUDITORIA EN SALUD COMO APOYO PARA EL MONITOREO Y SEGUIMIENTO DE LO EB FINANCIADOS SEGÚN RES 2280 - 2024 DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE AMAZONAS | | | |
| | | Semana 1 | Semana 2 | Semana 3 | Semana 4 |
| 1 | Presentar cronogramas de actividades dentro los cinco (5) días siguiente al perfeccionamiento del contrato, por el plazo de ejecución estipulado, el cual puede estar sujeto a modificaciones, las cuales deben presentarse por escrito. | Desarrollo de actividades | | | PROGRAMACION DE ACTIVIDADES MES DE OCTUBRE, SUJETO A HALLAZGOS Y OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO |
| 2 | Convocar a las mesas de trabajo con los diferentes proyectos/Dimensiones, EAPB y ESE Hospital San Rafael de Leticia con el fin de planear y formular las acciones de los equipos basicos vigencia 2024. | Acompañamiento a las mesas de trabajo con las diferentes proyectos/ dimensiones, EAPB y ESE Hospital san Rafael de Leticia con fin de planear y formular acciones de los EBS vigencia 2024. | | Acompañamiento a las mesas de trabajo con las diferentes proyectos/ dimensiones, EAPB y ESE Hospital san Rafael de Leticia con fin de planear y formular acciones de los EBS vigencia 2024. | |
| 3 | Apoyar el desarrollo de los procesos técnicos -operativos relacionados con la contratación de de los EBS del departamento y los municipios de Puerto Nariño y Leticia. | Acompañamineto y apoyo en el desarrollo de los procesos técnicos -operativos relacionados con la contratación de de los EBS del departamento y los municipios de Perto Nariño y Leticia. | | Acompañamineto y apoyo en el desarrollo de los procesos técnicos -operativos relacionados con la contratación de de los EBS del departamento y los municipios de Perto Nariño y Leticia. | |
| 4 | Realizar acompañamineto en el proceso de adecuacion sociocultural de las intervenciones, procedimientos y actividades de los EB con adecuacion sociocultural, desde el enfoque de cada dimension de salud publica. | | Acompañamineto en el proceso de adecuacion sociocultural de las intervenciones, procedimientos y actividades de los EB con adecuacion sociocultural, desde el enfoque de cada dimension de salud publica. | | |
| 5 | Realizar seguimiento IN-SITU al PIC departamental como supervisión del contrato afin. | Seguimiento IN - SITU al PIC departamental.Supervision al contrato a fin | Seguimiento IN - SITU al PIC departamental.Supervision al contrato a fin | Seguimiento IN - SITU al PIC departamental.Supervision al contrato a fin | Seguimiento IN - SITU al PIC departamental.Supervision al contrato a fin |
| 6 | Evaluar el numero de EBS conformados dentro del marco normativo. | Actualización de informesectino, operativo en plataforma PISIS SISPRO | | | Evaluacion al numero de EBS conformados dentro del marco normativo. |
| 7 | Evaluar la ejecucion (pagos) de los recursos asignados para el desarrollo de los EBS dentro del marco normativo. | Actualización de informes financieros en plataforma PISIS SISPRO | | | Evaluacion de la ejecucion de los pagos de los recursos asignados para la operacion de los EBS. Pag. WEB. PISIS SISPRO |
| 8 | Asistencia y participacion en reuniones tecnicas como apoyo a la operativizacion del plan de intervenciones colectivas y equipos basicos. | Asistencia y participacion en reuniones tecnicas como apoyo a la operativizacion del plan de intervenciones colectivas y equipos basicos. | | Asistencia y participacion en reuniones tecnicas como apoyo a la operativizacion del plan de intervenciones colectivas y equipos basicos. | |
| | Paula Erazo | | | | |
| | FIRMA DEL CONTRATISTA | | | | |
| | PAULA ASTRID ERAZO PANTOJA | | | | |
| | CEDULA 41.058.471 DE LETICIA | | | | |
| | Contrato N° 1248-2025 | | | | |

**ACTIVIDAD 2**.
Convocar a las mesas de trabajo con los diferentes proyectos/Dimensiones EAPB y ESE HSRL



República de Colombia
**Gobernación de Amazonas**
Secretaría de Salud Departamental
Salud Pública

**MEMORANDO**

602 02281

Leticia, 21 AGO 2025

**PARA:** **LILIANA ALOMIA RIASCOS**
P.U en Salud Aseguramiento y Ámbito Laboral

**DE:** Jefe de Salud Pública

**ASUNTO:** Mesa de trabajo Articulación Atención Primaria en Salud - EBS.

Cordial saludo,

En el marco de la Atención Primaria en Salud a desarrollarse en los territorios del departamento del Amazonas establecidos bajo lineamiento para los Equipos Básicos en Salud - EBS, me permito extender invitación a las EAPBs, Municipios, ESE HSRL y las entidades involucradas a participar de la mesa de trabajo Interinstitucional con el fin de coordinar esfuerzos y fortalecer la articulación entre los actores claves de sistema de salud.

Por el cual se busca establecer un Acuerdos de Voluntades con las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios EAPB, que permitan asegurar la atención primaria en salud en las intervenciones que desarrollaran los EBS en el territorio.

El cual se requiere la asistencia de los tomadores de decisiones o a quien se delegue, agradecemos contar con su participación y compromiso.

Fecha: 26/08/2025
Hora: 8:00 AM
Lugar: Edificio centro SSD – Oficina Salud Pública - GISP

Sin otro particular,

Recibido Secretaría de Salud 21/08/2025 4:27 p.m.

**BEATRIZ ELENA PAJARO ARNEDO**
JEFE SALUD PÚBLICA

Proyectó: Danitza Castillo – T.A. Grupo Salud Pública
Revisó: Anyi Lorena Toro – P.U. Grupo Salud Pública
Aprobó: Beatriz Pájaro A. – P.U. Salud Publica

*Carrera 11 N°3-29 Teléfonos: 608 592 3782*
*Página Web: www.amazonas.gov.co*
*Correo Electrónico: saludpublica@amazonas.gov.co*

**ACTIVIDAD 3**

Apoyo al desarrollo de los procesos técnico operativos relacionados con la contratación de los EBS del departamento y los municipios de Leticia y Puerto Nariño.

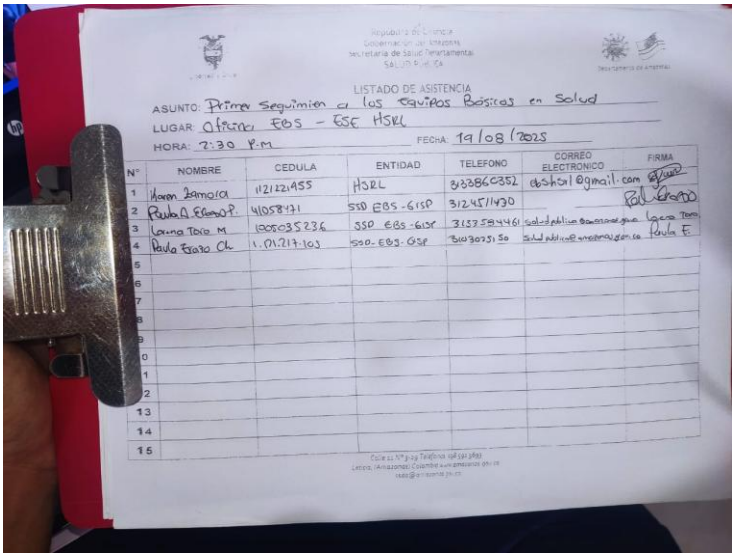
Se realiza primer seguimineto a recursos asignados para los Nuevos EBS del departamento y Leticia y Puerto Nariño, a ESE HSRL




Mesa de trabajo EBI asignación de recurso departamental.

Registro fotográfico seguimiento a recursos nuevos EBS



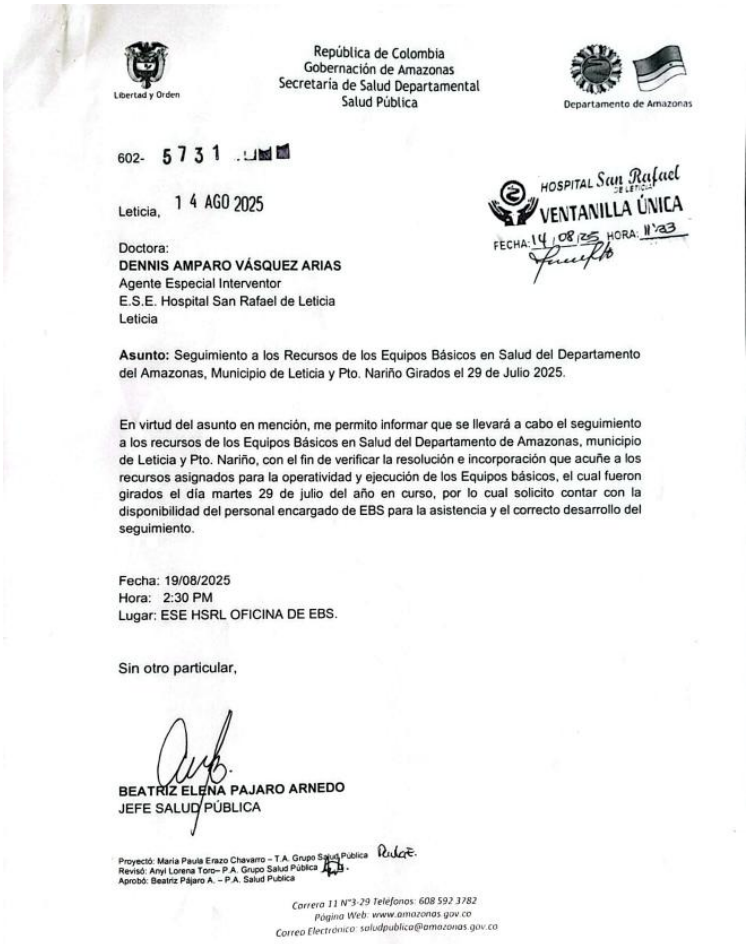
LISTADO DE ASISTENCIA

ASUNTO: Primer Seguimien ci los equipos Básicos en Salud

LUGAR: Oficina EBS - ESE HSRL

HORA: 2:30 P.M. FECHA: 19/08/2025

| N° | NOMBRE | CEDULA | ENTIDAD | TELEFONO | CORREO ELECTRONICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yoana Zamora | 1121221455 | HSRL | 3133862352 | ebshsrl@gmail.com | |
| 2 | Paula A Eraso P | 41058471 | SSD EBS-ESP | 3124511430 | | |
| 3 | Lorena Toro M | 1005035236 | SSP EBS-ESP | 3137589461 | | |
| 4 | Paula Eraso Ch | 1.01.217.103 | SSD-EBS-OSP | 3103073150 | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |



Libertad y Orden

República de Colombia
Gobernación de Amazonas
Secretaría de Salud Departamental
Salud Pública

Departamento de Amazonas

602- 5731

Leticia, 14 AGO 2025

HOSPITAL San Rafael DE LETICIA
VENTANILLA ÚNICA
FECHA: 14/08/25 HORA: 11:23

Doctora:
**DENNIS AMPARO VÁSQUEZ ARIAS**
Agente Especial Interventor
E.S.E. Hospital San Rafael de Leticia
Leticia

**Asunto:** Seguimiento a los Recursos de los Equipos Básicos en Salud del Departamento del Amazonas, Municipio de Leticia y Pto. Nariño Girados el 29 de Julio 2025.

En virtud del asunto en mención, me permito informar que se llevará a cabo el seguimiento a los recursos de los Equipos Básicos en Salud del Departamento de Amazonas, municipio de Leticia y Pto. Nariño, con el fin de verificar la resolución e incorporación que acuñe a los recursos asignados para la operatividad y ejecución de los Equipos básicos, el cual fueron girados el día martes 29 de julio del año en curso, por lo cual solicito contar con la disponibilidad del personal encargado de EBS para la asistencia y el correcto desarrollo del seguimiento.

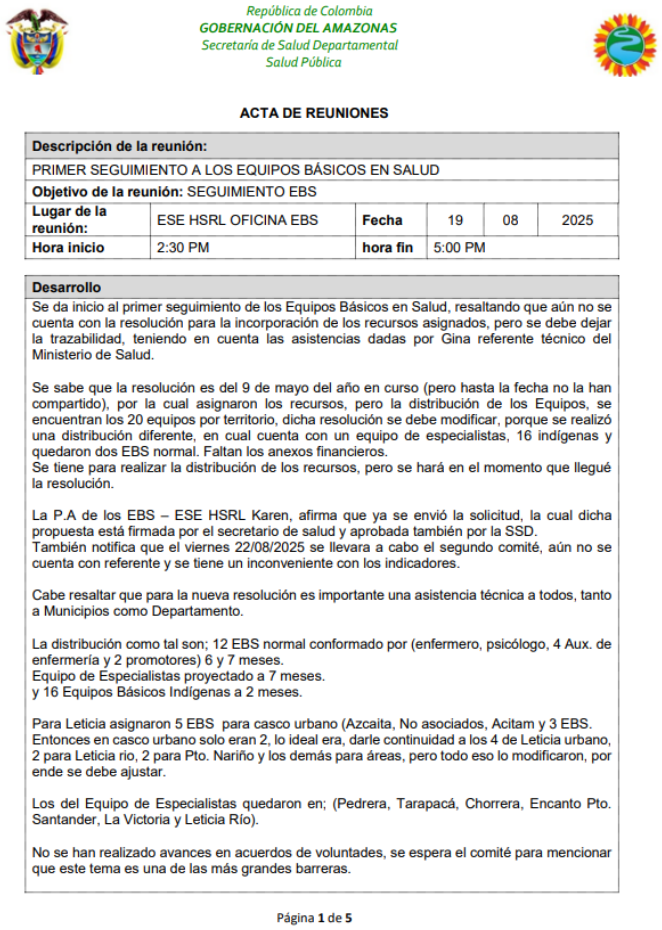
Fecha: 19/08/2025
Hora: 2:30 PM
Lugar: ESE HSRL OFICINA DE EBS.

Sin otro particular,

**BEATRIZ ELENA PAJARO ARNEDO**
JEFE SALUD PÚBLICA

Proyectó: María Paula Erazo Chavarro – T.A. Grupo Salud Pública
Revisó: Anyi Lorena Toro– P.A. Grupo Salud Pública
Aprobó: Beatriz Pájaro A. – P.A. Salud Publica

Carrera 11 N°3-29 Teléfonos: 608 592 3782
Página Web: www.amazonas.gov.co
Correo Electrónico: saludpublica@amazonas.gov.co



República de Colombia
GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS
Secretaría de Salud Departamental
Salud Pública

**ACTA DE REUNIONES**

| **Descripción de la reunión:** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PRIMER SEGUIMIENTO A LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD | | | | | |
| **Objetivo de la reunión:** SEGUIMIENTO EBS | | | | | |
| **Lugar de la reunión:** | ESE HSRL OFICINA EBS | **Fecha** | 19 | 08 | 2025 |
| **Hora inicio** | 2:30 PM | **hora fin** | 5:00 PM | | |

**Desarrollo**

Se da inicio al primer seguimiento de los Equipos Básicos en Salud, resaltando que aún no se cuenta con la resolución para la incorporación de los recursos asignados, pero se debe dejar la trazabilidad, teniendo en cuenta las asistencias dadas por Gina referente técnico del Ministerio de Salud.

Se sabe que la resolución es del 9 de mayo del año en curso (pero hasta la fecha no la han compartido), por la cual asignaron los recursos, pero la distribución de los Equipos, se encuentran los 20 equipos por territorio, dicha resolución se debe modificar, porque se realizó una distribución diferente, en cual cuenta con un equipo de especialistas, 16 indígenas y quedaron dos EBS normal. Faltan los anexos financieros.
Se tiene para realizar la distribución de los recursos, pero se hará en el momento que llegué la resolución.

La P.A de los EBS – ESE HSRL Karen, afirma que ya se envió la solicitud, la cual dicha propuesta está firmada por el secretario de salud y aprobada también por la SSD.
También notifica que el viernes 22/08/2025 se llevara a cabo el segundo comité, aún no se cuenta con referente y se tiene un inconveniente con los indicadores.

Cabe resaltar que para la nueva resolución es importante una asistencia técnica a todos, tanto a Municipios como Departamento.

La distribución como tal son; 12 EBS normal conformado por (enfermero, psicólogo, 4 Aux. de enfermería y 2 promotores) 6 y 7 meses.
Equipo de Especialistas proyectado a 7 meses.
y 16 Equipos Básicos Indígenas a 2 meses.

Para Leticia asignaron 5 EBS para casco urbano (Azcaita, No asociados, Acitam y 3 EBS. Entonces en casco urbano solo eran 2, lo ideal era, darle continuidad a los 4 de Leticia urbano, 2 para Leticia rio, 2 para Pto. Nariño y los demás para áreas, pero todo eso lo modificaron, por ende se debe ajustar.

Los del Equipo de Especialistas quedaron en; (Pedrera, Tarapacá, Chorrera, Encanto Pto. Santander, La Victoria y Leticia Río).

No se han realizado avances en acuerdos de voluntades, se espera el comité para mencionar que este tema es una de las más grandes barreras.

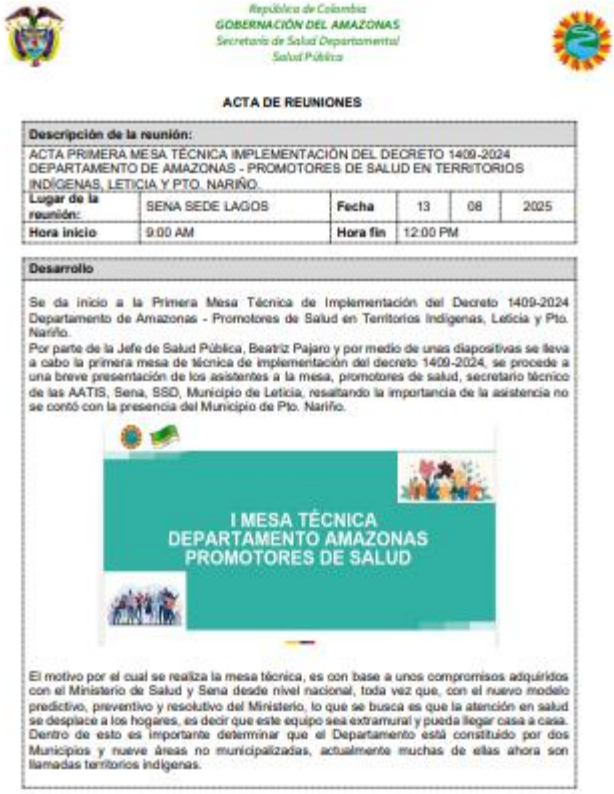
Página **1** de **5**

**ACTIVIDAD 4.**
Acompañamineto en el proceso de adecuacion sociocultural de las intervenciones y actividades de los EBS.

Primera mesa técnica decreto 1409 de 2024





República de Colombia
GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS
Secretaría de Salud Departamental
Salud Pública

**ACTA DE REUNIONES**

| **Descripción de la reunión:** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTA PRIMERA MESA TÉCNICA IMPLEMENTACIÓN DEL DECRETO 1409-2024 DEPARTAMENTO DE AMAZONAS - PROMOTORES DE SALUD EN TERRITORIOS INDÍGENAS, LETICIA Y PTO. NARIÑO. | | | | | |
| **Lugar de la reunión:** | SENA SEDE LAGOS | **Fecha** | 13 | 08 | 2025 |
| **Hora inicio** | 9:00 AM | **Hora fin** | 12:00 PM | | |

**Desarrollo**

Se da inicio a la Primera Mesa Técnica de Implementación del Decreto 1409-2024 Departamento de Amazonas - Promotores de Salud en Territorios Indígenas, Leticia y Pto. Nariño.

Por parte de la Jefe de Salud Pública, Beatriz Pajaro y por medio de unas diapositivas se lleva a cabo la primera mesa de técnica de implementación del decreto 1409-2024, se procede a una breve presentación de los asistentes a la mesa, promotores de salud, secretario técnico de las AATIS, Sena, SSD, Municipio de Leticia, resaltando la importancia de la asistencia no se contó con la presencia del Municipio de Pto. Nariño.



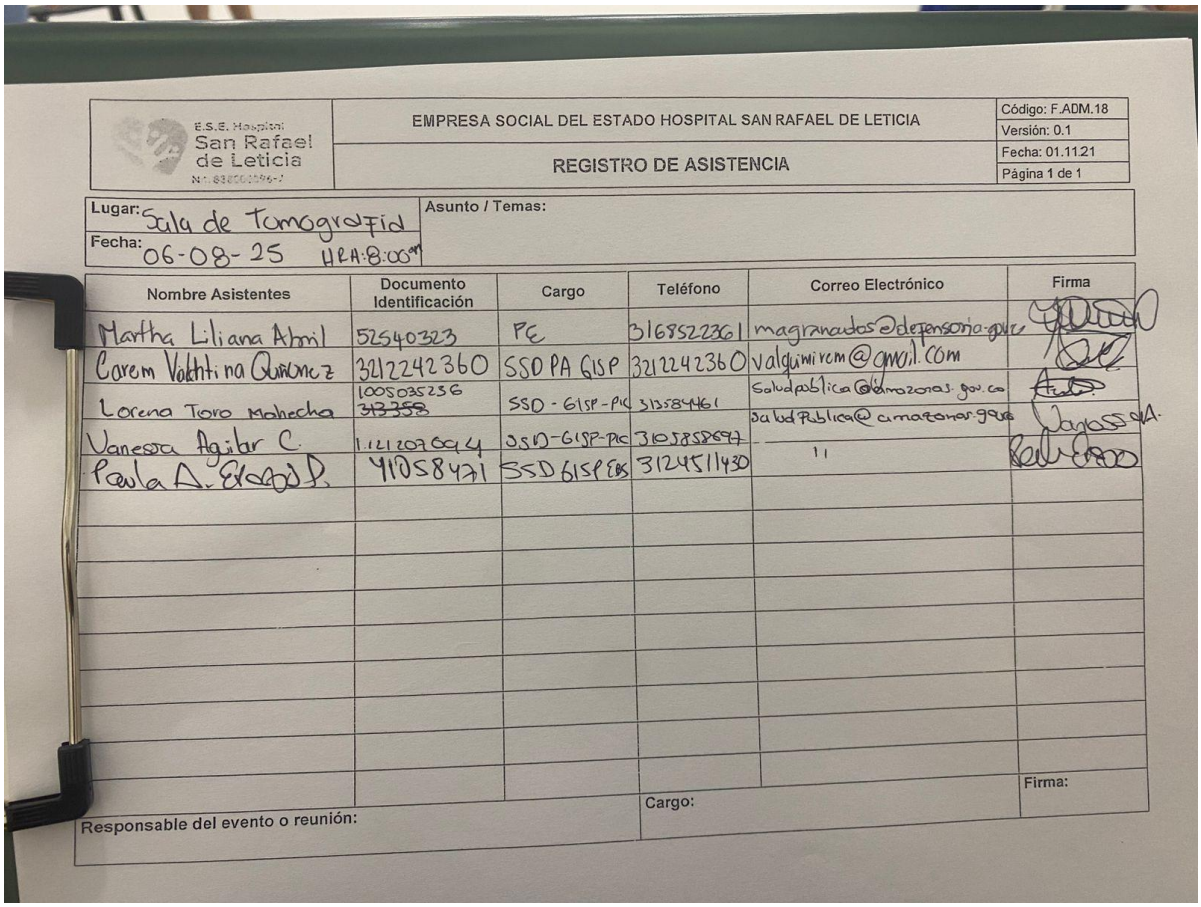

El motivo por el cual se realiza la mesa técnica, es con base a unos compromisos adquiridos con el Ministerio de Salud y Sena desde nivel nacional, toda vez que, con el nuevo modelo predictivo, preventivo y resolutivo del Ministerio, lo que se busca es que la atención en salud se desplace a los hogares, es decir que este equipo sea extramural y pueda llegar casa a casa. Dentro de esto es importante determinar que el Departamento está constituido por dos Municipios y nueve áreas no municipalizadas, actualmente muchas de ellas ahora son llamadas territorios indígenas.

Página 1 de 16

**ACTIVIDAD 5.**

Seguimiento IN SITU al PIC departamental como apoyo a la supervisión del contrato a fin.

1. Se realiza seguimiento IN SITU, a RBC el día 6 de agosto a contrato PIC departamental 1395



E.S.E. Hospital San Rafael de Leticia
NIT. 838000096-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA

REGISTRO DE ASISTENCIA

Código: F.ADM.18
Versión: 0.1
Fecha: 01.11.21
Página 1 de 1

Lugar: Sala de Tomografía
Fecha: 06-08-25 HRA: 8:00 AM
Asunto / Temas:

| Nombre Asistentes | Documento Identificación | Cargo | Teléfono | Correo Electrónico | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| Martha Liliana Atmi | 52540323 | PE | 3168522361 | magranados@defensoria.gov.co | |
| Carem Valentina Quiñonez | 3212242360 | SSD PA GISP | 3212242360 | valquimirem@gmail.com | |
| Lorena Toro Mahecha | 1005035236 | SSD - GISP-PIC | 3135844161 | Saludpublica@dmazonas.gov.co | |
| Vanessa Aguilar C. | 1.121209094 | OSD-GISP-PIC | 3103858597 | Salud Publica@amazonas.gov.co | |
| Paula A. Erazo P. | 41058471 | SSD GISP EBS | 3124511430 | " | |

Responsable del evento o reunión:
Cargo:
Firma:





Formato seguimiento RBC

| | |
|---|---|
| | **FORMATO DE SEGUIMIENTO IN-SITU**<br>**PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS AMAZONAS**<br>**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 1359 de 2025** |
| | **PROCESO DE GESTION** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **INTERVENCION COLECTIVA** | **RBC**<br>Articulación interinstitucional – estrategia de rehabilitación basada en comunidad | | |
| **FECHA** | 06 de agosto de 2025 | **DIMENSION** | Salud mental - Discapacidad |
| **AATI** | NA | **LUGAR** | ESE HSRL |

| **ESTANDAR** | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES** |
|---|---|---|---|
| | **SI** | **NO** | |
| Las actividades se desarrollan cumpliendo el cronograma entregado por el operador (tiempo, modo, lugar) | X | | En relación al tiempo, es congruente con la invitación el día miércoles 6 de agosto /25, la hora de inicio se retrasó 30 minutos, modo presencial, el lugar concuerda con el señalado en la invitación, y es adecuado para la reunión. |
| Se realizó acercamiento con líderes de la comunidad para informar el despliegue de las acciones en el territorio/comunidad de manera previa | | X | No se evidencia la presencia de lideres de la comunidad, u otros actores que hagan su vez de representantes de la comunidad. |
| Hubo generación de acuerdos de trabajo conjunto para el desarrollo oportuno de la actividad. | | X | No se evidencio claridad en el propósito de la reunión, responsabilidades ni compromisos |
| Se cumplió con el recurso humano según el perfil requerido en las matrices de la contratación PIC. (profesional en salud<br>Auxiliar de enfermería) | X | | |
| El talento humano cuenta con identificación institucional e indumentaria adecuada. | | X | No se evidencia identificación institucional en el talento humano.<br> |

PIC
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL

2.Se realiza XI seguimiento operativo y financiero al PIC contrato 1359 de 2025

XI Seguimiento PIC Contrato 1359 HSRL



*República de Colombia*
*GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS*
*Secretaría de Salud Departamental*
*Salud Pública*

**ACTA DE REUNIONES**

| **Descripción de la reunión:** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre de la reunión**: XI SEGUIMIENTO TÉCNICO Y FINANCIERO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°1359-2025 | | | | | |
| **Lugar de la reunión:** | ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA | **Fecha** | 08 | 08 | 2025 |
| **Hora inicio** | 9:00 AM | | | | |

**Desarrollo**

Se inicia reunión del XI seguimiento operativo y financiero al PIC vigencia 2025 con la coordinadora del PIC ESE y el equipo de trabajo de la SSD oficina GISP que se encuentran en la lista de asistencia. Con el fin de realizar la ejecución operativa y financiera del PIC departamental operada por la ESE HSRL de acuerdo al formato de seguimiento lista de chequeo derivada de los lineamientos y condiciones del contrato No. 1395 2025.

De acuerdo a los ítems de la lista de chequeo, se continua con la verificación de información y recepción de soportes:

**NORMATIVO Y CONTRACTUAL**

1. Cuenta con soportes de las Mesa de trabajo y/o concertación de actividades (EAPB, SSD, AATIS).
   **SI CUMPLE.**
   **R/** se cuenta con dos actas de concertación una desarrollada con los presidentes de JAC realizada el día 27 de mayo y otra con la registraduría desarrollada el día 30 de enero. Pendiente envió del acta del 19 de junio. Y concertación con las EAPB programada para el martes 1 a las 9:00 am se realiza la entrega del acta sin embargo quedaron compromisos de próximas reuniones y concertación con cada EAPB A LA FECHA NO HAN VUELTO A TENER REUNIONES CON LAS EAPB.

2. Cuenta con soporte de la contratación del talento humano que ejecutara las acciones del plan de intervenciones colectivas.
   **NO CUMPLE.**



Se realiza seguimiento IN SITU PIC educacion en salud y caracterizacion contrato 1359 de 2025 Barrio Nuevo, Barrio Porvenir, el dia 11 de agosto de 2025

*República de Colombia*
***GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS***
*Secretaría de Salud Departamental*
*Salud Pública*

**ACTA DE REUNIONES**

| **Descripción de la reunión:** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre de la reunión**: SEGUIMIENTO INSITU PIC EDUCACION EN SALUD Y CARACTERIZACION CONTRATO 1359 DE 2025 | | | | | |
| **Lugar de la reunión:** | Barrio Manguare, Barrio Nuevo y Porvenir | **Fecha** | 11 | 08 | 2025 |
| **Hora inicio** | 8:00 AM | | | | |

**Desarrollo**

Siendo el día 11 de agosto del presente año el equipo de trabajo PIC departamental del área de Salud Pública realiza seguimiento INSITU en los barrios Manguare, Barrio Nuevo y Porvenir, con el objeto de verificar la ejecución de las actividades de Educación en salud y Caracterización derivadas del contrato PIC No. 1359 /2025 de acuerdo al cronograma de actividades vigente establecida por el operador ESE HSRL.

El cual se encontraron los siguientes hallazgos.

**Barrio nuevo**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Barrio Nuevo** | • SHIRLEY MILENA MARIN VALDERRAMA<br>• DUSTIN GABRIEL SUAREZ JORDAN | **AGOSTO** | 8 AM - 2 PM | 8 AM - 2 PM | 8 AM - 2 PM | 8 AM - 2 PM |
| | | **SEPTIEMBRE** | 8 AM - 2 PM | 8 AM - 2 PM | 8 AM - 2 PM | 8 AM - 2 PM |
| | | **OCTUBRE** | 8 AM - 2 PM | 8 AM - 2 PM | 8 AM - 2 PM | 8 AM - 2 PM |
| | | **NOVIEMBRE** | 8 AM - 2 PM | 8 AM - 2 PM | | |

- No se evidencian a los gestores comunitarios realizando acciones ni de caracterización ni de información en salud.
- El presidente de la junta el señor Ausberto Monje manifiesta tener conocimiento de las actividades a desarrollar en el barrio, pero no concertaron con él las fechas de inicio de actividades y tampoco ha vuelto a ver al personal.
- Se indaga con personal de la comunidad y manifiestan no tener conocimiento ni haber visto al personal realizar acciones en el barrio.


HOY NO FIO,
MAÑANA TAMPOCO





| GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS<br>NIT: 899999336-9 | **MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA<br>FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE<br>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12** | |
|---|---|---|
| | Código: MSI-OAJ | Versión: 2016-1 |
| | Dependencia o Área: **GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA** | |

Formato seguiminetpo IN SITU Barrio nuevo – Porvenir


| GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS<br>NIT: 899999336-5 | MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA<br>FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE<br>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12 | |
|---|---|---|
| | Código: MSI-OAJ | Versión: 2016-1 |
| | Dependencia o Área: GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA | |


| 1. SECRETARÍA: SALUD | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA O ÁREA: GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA | | | | | | |
| ACTA No. | FECHA ACTA | | CONTRATO No. | FECHA CONTRATO | | |
| | MES | AÑO | | DÍA | MES | AÑO |
| 5 | 08 | 2025 | 1248 | 23 | 03 | 2025 |
| OBJETO: SERVICIOS PROFESIONALES DE UN PROFESIONAL EN SALUD COMO APOYO AL PROCESO DE PLANEACION INTEGRAL EN SALUD, DEL AREA DE SALUD PÚBLICA EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL AMAZONAS. | | | | | | |
| CONTRATISTA | | | INTERVENTOR | | | |
| PAULA ASTRID ERAZO PANTOJA | | | P.U SALUD PUBLICA | | | |
| INFORME<br>(ACTIVIDADES ESPECÍFICAS) | | | OBSERVACIONES<br>(DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD) | | | |
| Actividad 1.<br><br>Presentar cronogramas de actividades dentro los cinco (5) días siguiente al perfeccionamiento del contrato, por el plazo de ejecución estipulado; el cual puede estar sujeto a modificaciones, las cuales deben presentarse por escrito. | | | Cronograma de actividades del 25 de agosto al 25 de septiembre<br>Anexo #1 | | | |
| Actividad 2. | | | Se realiza coordinación para mesa de trabajo articulación, APS – EBS para el día 26 de agosto de 2025, en las instalaciones de la SSD – GISP.<br>Actores convocados: | | | |

## 2. Seguimiento equipos biomédicos

*GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS*
*Secretaría de Salud Departamental*
*Salud Pública*

**ACTA DE REUNIONES**

| **Descripción de la reunión:** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre de la reunión**: SEGUIMIENTO PIC EQUIPOS BIOMEDICOS E INSUMOS CONTRATO 1359 - 2025 | | | | | |
| **Lugar de la reunión:** | ALMACEN ESE HSRL | **Fecha** | 12 | 08 | 2025 |
| **Hora inicio** | 9:40 AM | | | | |

**Desarrollo**

Se realiza visita de seguimiento de los equipos biomédicos e insumos derivados del contrato interadministrativo No. 1359 – 2025 con el equipo de trabajo del proceso de PIC departamental y la ESE HSRL inscritos en la lista de asistencia. Con el propósito de verificar el ingreso de compra de los insumos, medicamentos y equipos biomédicos, certificados de calibraciones de equipos, actas de manejo de equipos, manual de tecnovigilancia de los equipos y farmacovigilancia para la Jornada de Salud.

Ingresa el personal de la secretaria de salud al almacén de la ESE Hospital San Rafael de Leticia con el recurso humano de la ESE donde hacen entrega de la factura manifestando la compra de los insumos y equipos biomédicos requeridos para la ejecución de las actividades de la Jornada de Salud del contrato PIC 2025, por lo cual, se evidencia la falta de los siguientes insumos:

Micronutrientes en polvos
Pruebas de tamizajes (dengue, malaria, VIH, Sífilis, HB)
Medicamentos (albendazol suspensión y tabletas, sulfato ferroso suspensión y tabletas, vitamina A, ácido fólico)
Equipo perfil lipídico de 6 unidades se observa 5 y no se observa el manual de farmacovigilancia

Los equipos biomédicos no cuentan con ingreso a almacén, no se evidencia hojas de vida de los equipos con calibraciones, el respectivo manual de tecnovigilancia de los





Seguimientos PIC equipos biomédicos

Formato seguimiento INSITU equipos Biomédicos

FORMATO DE SEGUIMIENTO IN-SITU
PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS AMAZONAS
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 1359 de 2025

PROCESO DE GESTION

| | | | |
|---|---|---|---|
| **INTERVENCION COLECTIVA** | JORNADA DE SALUD Y TAMIZAJE VERIFICACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS | | |
| **FECHA** | 12/08/2025 | **DIMENSION** | No aplica |
| **AATI** | No aplica | **LUGAR** | ESE HSRL |

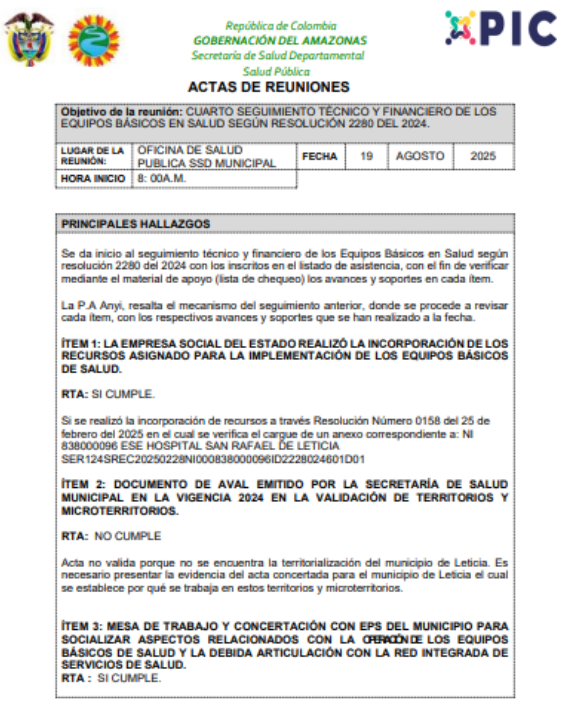
| ESTANDAR | CUMPLE | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| | SI | NO | |
| Relación y /o acta de Ingreso de equipos biomédicos al almacén. | | X | No se evidencia. |
| Los equipos biomédicos cuentan con certificados de calibración individual. | | X | No se evidencia. |
| Inventario de equipos Biomédicos | | x | No se evidencia. |
| Los equipos biomédicos cuentan con hijas de vida. | | x | No se evidencia. |
| Acta de manejo uso de quipos biomédicos. (Capacitación y socialización al recurso humano que los va a utilizar) | | x | No se evidencia. |
| Manual de tecnovigilancia para los | | | No se evidencia. |

Seguimiento IN SITU barrio San Martin 21 de agosto de 2025 a PIC contrato 1359 de 2025



## ACTIVIDADES 6 Y 7.

Se realiza IV seguimiento a EBS Res 2280 a DSM



República de Colombia
GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS
Secretaría de Salud Departamental
Salud Pública

PIC

**ACTAS DE REUNIONES**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Objetivo de la reunión:** CUARTO SEGUIMIENTO TÉCNICO Y FINANCIERO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD SEGÚN RESOLUCIÓN 2280 DEL 2024. | | | | | |
| **LUGAR DE LA REUNIÓN:** | OFICINA DE SALUD PUBLICA SSD MUNICIPAL | **FECHA** | 19 | AGOSTO | 2025 |
| **HORA INICIO** | 8: 00A.M. | | | | |

**PRINCIPALES HALLAZGOS**

Se da inicio al seguimiento técnico y financiero de los Equipos Básicos en Salud según resolución 2280 del 2024 con los inscritos en el listado de asistencia, con el fin de verificar mediante el material de apoyo (lista de chequeo) los avances y soportes en cada ítem.

La P.A Anyi, resalta el mecanismo del seguimiento anterior, donde se procede a revisar cada ítem, con los respectivos avances y soportes que se han realizado a la fecha.

**ÍTEM 1: LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REALIZÓ LA INCORPORACIÓN DE LOS RECURSOS ASIGNADO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD.**

**RTA:** SI CUMPLE.

Si se realizó la incorporación de recursos a través Resolución Número 0158 del 25 de febrero del 2025 en el cual se verifica el cargue de un anexo correspondiente a: NI 838000096 ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA
SER124SREC20250228NI000838000096ID2228024601D01

**ÍTEM 2: DOCUMENTO DE AVAL EMITIDO POR LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL EN LA VIGENCIA 2024 EN LA VALIDACIÓN DE TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS.**

**RTA:** NO CUMPLE

Acta no valida porque no se encuentra la territorialización del municipio de Leticia. Es necesario presentar la evidencia del acta concertada para el municipio de Leticia el cual se establece por qué se trabaja en estos territorios y microterritorios.

**ÍTEM 3: MESA DE TRABAJO Y CONCERTACIÓN CON EPS DEL MUNICIPIO PARA SOCIALIZAR ASPECTOS RELACIONADOS CON LA OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD Y LA DEBIDA ARTICULACIÓN CON LA RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD.**
**RTA :** SI CUMPLE.

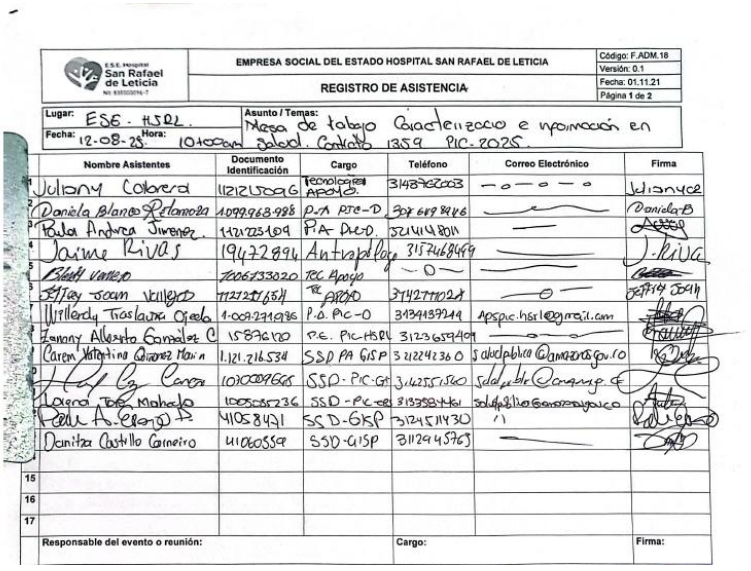




Se anexa acta de seguimiento

**ACTIVIDAD 8**

Reunion con el talento humano PIC Caracterización y educacion



E.S.E. Hospital San Rafael de Leticia — EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA

Código: F.ADM.18 | Versión: 0.1 | Fecha: 01.11.21 | Página 1 de 2

REGISTRO DE ASISTENCIA

Lugar: ESE. HSRL. Asunto / Temas: Mesa de tabajo Caracterizacio e intervencion en salud. Contrato 1359 PIC-2025.

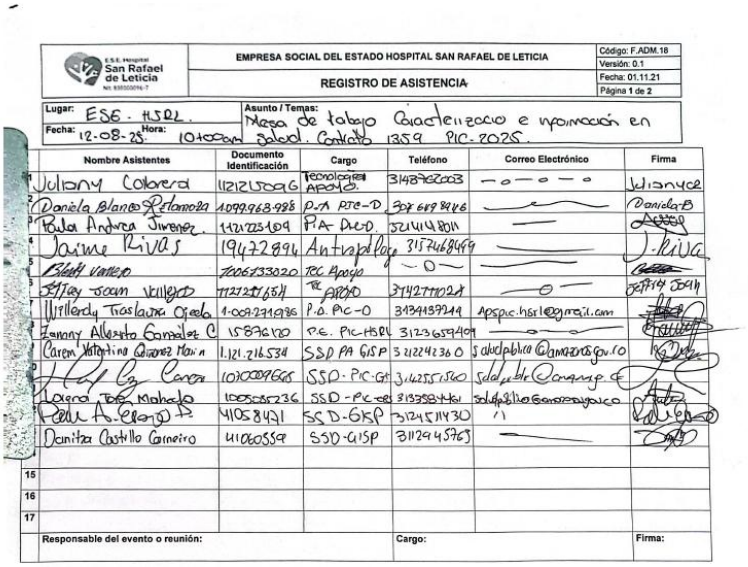
Fecha: 12-08-25. Hora: 10:00am

| | Nombre Asistentes | Documento Identificación | Cargo | Teléfono | Correo Electrónico | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Juliany Colorado | 1121250026 | Tecnologo en Apoyo | 3148962003 | — o — o — o — | Juliany Co |
| 2 | Daniela Blanco Betancourt | 1099968988 | P.A PIC-D | 3046988486 | | DanielaB |
| 3 | Paola Andrea Jimenez. | 1121725109 | P.A PIC-D | 3214148011 | | |
| 4 | Jaime Rivas | 19472894 | Antropologo | 3157468469 | | J. RIVAS |
| 5 | Steff Vanegas | 1006733020 | TEC Apoyo | — o — | | |
| 6 | Jeffrey Josue Vallejos | 1121216534 | TEC APOYO | 3142771024 | — o — | Jeffrey Josue |
| 7 | Willerdy Tristancho Ojeda | 1-009-271-936 | P.O. PIC-O | 3134137219 | Apspic.hsrl@gmail.com | |
| 8 | Jenny Alberto Gonzalez C | 15876120 | P.E. PIC-HSRL | 3123659409 | — o — o — | |
| 9 | Carem Martina Quiroz Marin | 1.121.216.534 | SSD PA GISP | 3122423600 | Saludpublica@amazonas.gov.co | |
| 10 | Laura Tatiana Mahecha | 1010209665 | SSD-PIC-GI | 3142551560 | saludpublica@amazonas.gov.co | |
| 11 | Paola Andrea Tobon Mahecha | 1005055236 | SSD-PIC-GI | 3133584461 | saludpublica@amazonas.gov.co | |
| 12 | Paola A. Obando | 41058421 | SSD-GISP | 3124511430 | // | |
| 13 | Danitza Castillo Carneiro | 41060559 | SSD-GISP | 3112945763 | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |

Responsable del evento o reunión: Cargo: Firma:







E.S.E. Hospital San Rafael de Leticia — EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA — Código: F.ADM.18 — Versión: 0.1 — Fecha: 01.11.21 — Página 1 de 2

**REGISTRO DE ASISTENCIA**

Lugar: ESE. HSRL. Asunto / Temas: Mesa de trabajo Caracterizacio e inducción en
Fecha: 12-08-25. Hora: 10:00am salud. Contrato 1359 PIC-2025.

| | Nombre Asistentes | Documento Identificación | Cargo | Teléfono | Correo Electrónico | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Juliany Colorado | 1121250046 | Tecnologa Apoyo. | 3148962003 | — o — o — | Juliany C |
| 2 | Daniela Blanco Betancourt | 1099968988 | P.A PIC-D | 3206898846 | | DanielaB |
| 3 | Paula Andrea Jimenez. | 1121223104 | P.A PICD | 3214148011 | | |
| 4 | Jaime Rivas | 19472894 | Antropologo | 3157468469 | | J. RIVAS |
| 5 | Blady Vanegas | 1006133020 | TEC Apoyo | — o — | | |
| 6 | Jeffrey Joam Velasco | 1121251651 | TE APOYO | 3142711021 | — o — | |
| 7 | Wellerdy Trasladra Ojeda | 1-007211936 | P.O. PIC-O | 3143139749 | Apspic.hsrl@gmail.com | |
| 8 | Jenny Alexsta Gonzalez C | 1587761120 | P.E. PIC-HSRL | 3123659409 | — o — o — | |
| 9 | Carem Katerine Quiroz Marin | 1.121.216.534 | SSD PA GISP | 3122423360 | Saludpublica@amazonas.gov.co | |
| 10 | Carol Cruz Correa | 1010209665 | SSD-PIC-GI | 3142557560 | Saludpublica@amazonas.gov.co | |
| 11 | Laura Tatiana Machado | 1005055236 | SSD-PIC-GI | 3133584761 | Saludpublica@amazonas.gov.co | |
| 12 | Paola A. Pareja H. | 41058421 | SSD-GISP | 3124511430 | / / | |
| 13 | Denitza Castillo Carneiro | 41060559 | SSD-GISP | 3112945763 | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| | Responsable del evento o reunión: | | Cargo: | | | Firma: |

Asistencia técnica para EBS del departamento y los municipio de Leticia y Puerto Nariño



Asistencia técnica EBS 22 de agosto de 2025

**ACTIVIDAD 11.**



5 y 6 de agosto Desarrollo de capacidades Contratación Estatal

## ACTIVIDAD 12.



GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS
NIT: 899999336-5

MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12

Código: MSI-OAJ | Versión: 2016-1

Dependencia o Área: GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA

| 1. SECRETARÍA: SALUD | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA O ÁREA: GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA | | | | | | |
| ACTA No. | FECHA ACTA | | CONTRATO No. | FECHA CONTRATO | | |
| | MES | AÑO | | DÍA | MES | AÑO |
| 5 | 08 | 2025 | 1248 | 23 | 03 | 2025 |
| OBJETO: SERVICIOS PROFESIONALES DE UN PROFESIONAL EN SALUD COMO APOYO AL PROCESO DE PLANEACION INTEGRAL EN SALUD, DEL AREA DE SALUD PÚBLICA EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL AMAZONAS. | | | | | | |
| CONTRATISTA | | | INTERVENTOR | | | |
| PAULA ASTRID ERAZO PANTOJA | | | P.U SALUD PUBLICA | | | |
| INFORME<br>(ACTIVIDADES ESPECÍFICAS) | | | OBSERVACIONES<br>(DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD) | | | |
| Actividad 1.<br><br>Presentar cronogramas de actividades dentro los cinco (5) días siguiente al perfeccionamiento del contrato, por el plazo de ejecución estipulado; el cual puede estar sujeto a modificaciones, las cuales deben presentarse por escrito. | | | Cronograma de actividades del 25 de agosto al 25 de septiembre<br>Anexo #1 | | | |
| Actividad 2. | | | Se realiza coordinación para mesa de trabajo articulación, APS – EBS para el día 26 de agosto de 2025, en las instalaciones de la SSD – GISP.<br>Actores convocados: | | | |

Informe mensual mes Agosto de 2025.

| CRONOGRAMA GENERAL DE ACTIVIDADESCONTRATO 1248-2025 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| MES | | SEPTIEMBRE DE 2015 | | | |
| CONTRATISTA | | PAULA ASTRID ERAZO PANTOJA | | | |
| ÍTEM | OBLIGACIÓN | AUDITORIA EN SALUD COMO APOYO PARA EL MONITOREO Y SEGUIMIENTO DE LO EB FINANCIADOS SEGÚN RES 2280 - 2024 DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE AMAZONAS | | | |
| | | Semana 1 | Semana 2 | Semana 3 | Semana 4 |
| 1 | Presentar cronogramas de actividades dentro los cinco (5) días siguiente al perfeccionamiento del contrato, por el plazo de ejecución estipulado; el cual puede estar sujeto a modificaciones, las cuales deben presentarse por escrito. | Desarrollo de actividades | | | PROGRAMACION DE ACTIVIDADES MES DE OCTUBRE, SUJETO A HALLAZGOS Y OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO. |
| 2 | Convocar a las mesas de trabajo con los diferentes proyectos/Dimensiones, EAPB y ESE Hospital San Rafael de Leticia con el fin de planear y formular las acciones de los equipos basicos vigencia 2024. | Acompañamiento a las mesas de trabajo con las diferentes proyectos/ dimensiones, EAPB y ESE Hospital san Rafael de Leticia.con fin de planear y formular acciones de los EBS vigencia 2024. | | Acompañamiento a las mesas de trabajo con las diferentes proyectos/ dimensiones, EAPB y ESE Hospital san Rafael de Leticia.con fin de planear y formular acciones de los EBS vigencia 2024. | |
| 3 | Apoyar el desarrollo de los procesos técnicos -operativos relacionados con la contratación de de los EBS del departamento y los municipios de Puerto Nariño y Leticia. | Acompañamineto y apoyo en el desarrollo de los procesos técnicos -operativos relacionados con la contratación de de los EBS del departamento y los municipios de Perto Nariño y Leticia. | | Acompañamineto y apoyo en el desarrollo de los procesos técnicos -operativos relacionados con la contratación de de los EBS del departamento y los municipios de Perto Nariño y Leticia. | |
| 4 | Realizar acompañamineto en el proceso de adecuacion sociocultural de las intervenciones, procedimientos y actividades de los EB con adecuacion sociocultural, desde el enfoque de cada dimension de salud publica. | | Acompañamineto en el proceso de adecuacion sociocultural de las intervenciones, procedimientos y actividades de los EB con adecuacion sociocultural, desde el enfoque de cada dimension de salud publica. | | |
| 5 | Realizar seguimiento IN-SITU al PIC departamental como supervisión del contrato afín. | Seguimiento IN - SITU al PIC departamental.Supervision al contrato a fin | Seguimiento IN - SITU al PIC departamental.Supervision al contrato a fin | Seguimiento IN - SITU al PIC departamental.Supervision al contrato a fin | Seguimiento IN - SITU al PIC departamental.Supervision al contrato a fin |
| 6 | Evaluar el numero de EBS conformados dentro del marco normativo. | Actualización de informestectino, operativo en plataforma PISIS SISPRO | | | Evaluacion al numero de EBS conformados dentro del marco normativo. |
| 7 | Evaluar la ejecucion (pagos) de los recursos asignados para el desarrollo de los EBS dentro del marco normativo. | Actualización de informes financieros en plataforma PISIS SISPRO | | | Evaluacion de la ejecucion de los pagos de los recursos asignados para la operacion de los EBS. Pag. WEB ,PISIS SISPRO |
| 8 | Asistencia y participacion en reuniones tecnicas como apoyo a la operativizacion del plan de intervenciones colectivas y equipos basicos. | Asistencia y participacion en reuniones tecnicas como apoyo a la operativizacion del plan de intervenciones colectivas y equipos basicos. | | Asistencia y participacion en reuniones tecnicas como apoyo a la operativizacion del plan de intervenciones colectivas y equipos basicos. | |
| | Paula Erazo | | | | Mary Carreño R. Enfermera 3202202545 Manuela Beltran |
| | FIRMA DEL CONTRATISTA | | | | |
| | PAULA ASTRID ERAZO PANTOJA | | | | |
| | CEDULA 41´058.471 DE LETICIA | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Contrato N°**1248-2025** | | | | |

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 41058471 | PAULA ASTRID ERAZO PANTOJA | CLL 11A NO 1C-72 | 5924522 | opticapaulaerazo@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | AMAZONAS | LETICIA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-08 | 2025-08 | I | 25/08/2025 | 89160870 | $590.900 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 250.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 250.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 320.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 320.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 20.900 | | | | 20.900 | 0 | 0 | 20.900 | | | 209 | 20.900 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 250.000 | 250.000 |
| Pensión | 1 | 320.000 | 320.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 20.900 | 20.900 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 590.900 | 590.900 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 41058471 | PAULA ASTRID ERAZO PANTOJA | | CLL 11A NO 1C-72 | 5924522 | opticapaulaerazo@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | AMAZONAS | LETICIA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-08 | 2025-08 | I | 25/08/2025 | 89160870 | $590.900 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 41058471 | ERAZO PANTOJA PAULA ASTRID | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.000.000 | 320.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.000.000 | 250.000 | 14-23 | 2.000.000 | 2 | 20.900 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

# GOBERNACION DEL AMAZONAS

NIT. 899999336-9

## REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Departamento de Amazonas

**Registro No.** **1712**

**Vigencia:** 2.025 **Fecha de Compromiso:** 7 de marzo de 2025

**Beneficiario** ERAZO PANTOJA PAULA ASTRID **Nit:** 41058471 -

**No. C.D.P. :** 1508 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 28 de febrero de 2025 **Con Formalidades Plenas**

**Tipo de Compromiso** CONTRATO PREST. SERV.

**CONTRATO:** 1248 **Fecha:**7/03/2025 **Vence:** 6/11/2025

**Objeto:** PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN AUDITORIA EN SALUD COMO APOYO PARA EL MONITOREO Y SEGUIMIENTO DE LOS EQUIPOS BASICOS FINANCIADOS SEGÚN RESOLUCION 2280-2024 DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE AMAZONAS. ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.7621469

| Identificación Presupuestal | Concepto | Valor |
|---|---|---|
| **Gastos-Inversión** | | |
| 04 - 2.3.2.19.05.009.02 - 41 | Gestión Prográmatica De La Salud Publica<br>**Recurso de la Nacion-**Destinación Específica<br>SGP_SALUD PUBLICA | 37.200.000,00 |
| | **Total Compromisos** | $37.200.000,00 |

**Programación de Pagos**

| Mes | Valor |
|---|---|
| Abril | $4.650.000,00 |
| Mayo | 4.650.000,00 |
| Junio | 4.650.000,00 |
| Julio | 4.650.000,00 |
| Agosto | 4.650.000,00 |
| Septiembre | 4.650.000,00 |
| Octubre | 4.650.000,00 |
| Noviembre | 4.650.000,00 |
| **Valor Total Prog.** | $37.200.000,00 |

**JORGE ENRIQUE HERNANDEZ SUESCON.**
P.U Grupo Presupuesto

**ELABORO:**



Scanned with CamScanner

GOBERNACION DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
OFICINA DE RENTAS DEPARTAMENTAL

## LIQUIDACION DE EXONERACION N° 648

## EXONERACIÓN DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES, FONDOS ESPECIALES Y TASAS

La Jefe de Rentas Departamental, autoriza la EXONERACIÓN de estampillas departamentales, Fondos Especiales y Tasas

En atención a lo establecido en el Articulo 311, numeral 7 de la Ordenanza 027 de 2022 (Estatuto Tributario de Amazonas), se procede a realizar la EXONERACIÓN del valor de las estampillas departamentales, fondos especiales y tasas.

Contrato de prestacion de servicios N° **1248** de fecha **7/03/2025** por un valor total de **$ 37,200,000.00** sucrito entre **ERAZO PANTOJA PAULA ASTRID** identificado con la C.C/NIT con número **41,058,471** y la Gobernacion del Amazonas, con plazo de ejecucion de **8** meses y _____ dias , con el siguiente objeto:

**OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN AUTORIA EN SLUD COMO APOYO PARA EL MONITOREO Y SEGUIMIENTO DE LOS EQUIPOS BASICOS FINANCIADOS SEGÚN RESOLUCION 2280-2024 DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE AMAZONAS.ID DELCONTRATO EN SECOP.PCCNTR.7621469.

La Jefe de Rentas Departamental, autoriza la EXONERACION de estampillas departamentales, fondos especiales y tasas.

Se firma en Leticia - Amazonas, el dia **miércoles, 12 de marzo de 2025**

**PAULA ANDREA ROCHA FONSECA**
Jefe de Rentas Departamental

**ERAZO PANTOJA PAULA ASTRID**
contratista

Elaboro: Viviana Holanda
auxiliar de apoyo

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141148856144

(415)7707212489984(8020) 000014114885614 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 4 1 0 5 8 4 7 1 | 5 | Impuestos y Aduanas de Leticia 3 8 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 4 1 0 5 8 4 7 1 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Amazonas 9 1 | Leticia 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ERAZO | PANTOJA | PAULA | ASTRID |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| OPTICA PAULA ERAZO | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Amazonas 9 1 | Leticia 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 6 7 13 LC 3

42. Correo electrónico: opticapaulaerazo@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 9 1 0 0 1 | 3 1 2 4 5 1 1 4 3 0 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 6 9 2 | 2 0 0 6 1 1 2 3 | 4 7 7 4 | 2 0 0 6 1 1 2 3 | | 4 6 4 9 | 8 6 9 1 | 1 3 1 4 | 1 |

### 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 | 5 | 1 | 0 | 1 | 4 | 1 | 6 | 4 | 2 | 5 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
10- Obligado aduanero
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 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | 0 6 | 2 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

### 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 ERAZO PANTOJA PAULA ASTRID

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141148856144

(415)7707212489984(8020) **000014114885614 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 4 1 0 5 8 4 7 1 | 5 | Impuestos y Aduanas de Leticia 3 8 | |

**Características y formas de las organizaciones**

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

**Constitución, Registro y Última Reforma**

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 9 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 6 1 1 2 3 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 1 0 7 1 9 | |
| 78. Departamento | 9 1 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

**Composición del Capital**

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | % |
| 83. Nacional público | % |
| 84. Nacional privado | % |
| 85. Extranjero | % |
| 86. Extranjero público | % |
| 87. Extranjero privado | % |

**Entidad de vigilancia y control**

88. Entidad de vigilancia y control

**Estado y Beneficio**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 1 | 2 0 1 6 0 8 2 5 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

**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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141148856144

(415)7707212489984(8020) **000014114885614 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 4 1 0 5 8 4 7 1 | 5 | Impuestos y Aduanas de Leticia 3 8 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de otros productos nuevos, en establecimientos espe 4 7 7 4 |

162. Nombre del establecimiento: OPTICA PAULA ERAZO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Amazonas 9 1 | Leticia 0 0 1 |

165. Dirección: CR 6 7 03 ESQ

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 1 1 4 4 4 | 2 0 0 8 0 5 1 9 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 3 1 2 4 5 1 1 4 3 0 | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de otros productos nuevos, en establecimientos espe 4 7 7 4 |

162. Nombre del establecimiento: OPTICA VISION & ESTILO

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Amazonas 9 1 | Leticia 0 0 1 |

165. Dirección: CL 8 7 99 LC 2 3

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 1 7 5 8 7 | 2 0 1 6 0 8 0 1 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 3 1 2 4 5 1 1 4 3 0 | 2 0 1 9 0 3 3 0 |

**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

BBVA Net Cash

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **PAULA ASTRID ERAZO**, identificado(a) con Cédula de ciudadania número **41.058.471** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA CORRIENTE** No. **0506008226** aperturada el **29 de mayo del 2008**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

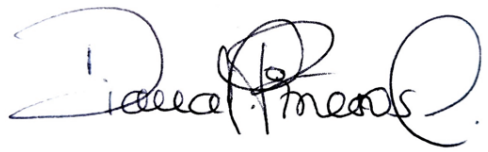
Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **11 de febrero del 2025.**

---

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0506008226**
Cuenta de 16 dígitos:**0506000100008226**
Cuenta de 20 dígitos:**00130506000100008226**

---



Firma autorizada
**BBVA Colombia**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA