



# CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLSO

## INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del (la) Contratista: YENNY ELENA PALACIOS PINILLA

Tipo de Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS

Contrato N°: 068 DE 2025

Documento de Identidad: C.C. N° 54.259.857

Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a): LUZCELY CORDOBA CHAVERRA

Cargo Supervisor(a) o Interventor(a): SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE QUIBDO

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR LAS ACCIONES DE FORTALECIMIENTO DE LAS FUNCIONES TÉCNICAS Y OPERATIVAS DE LA OFICINA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL DE QUIBDO

## MANIFESTACIÓN DE INTENCIÓN

Una vez revisada la documentación enviada por el señor YENNY ELENA PALACIOS PINILLA en su calidad de contratista/convenido del Municipio de Quibdó de acuerdo con el contrato (conveni 068 en cumplimiento de la cláusula 7 del convenio/contrato en mención, solicito respetuosamente realizar el trámite de pago (o desembolso), con base en la siguiente información y anexos de cumplimiento que se relacionan:

## INFORMACIÓN FINANCIERA

Número cuenta del (a) Contratista: 53655348120 Banco: Bancolombia Tipo cuenta: Ahorro

Fecha de inicio (Según Acta): 27-feb.-2025 Plazo de ejecución: 10 meses, y 10 días

Fecha de terminación (Incluye prórrogas): 31-dic.-2025

VALOR INICIAL	\$	52.700.000,00
Adición 1		-
Adición 2		-
Adición 3		-
VALOR TOTAL	\$	52.700.000,00

Prórrogas	Días
Prórroga 1	
Prórroga 2	
Prórroga 3	

## INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. Certificado Disponibilidad Presupuestal	No. Registro Presupuestal	Fecha Registro Presupuestal	Código Rubro Presupuestal	Valor a pagar por Rubro Presupuestal en el presente pago
144	952	25/02/2025	2.3.2.02.02.009.19.05.07	5.100.000

## INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Salud	255.000	EPS	NUEVA EPS	Número de planilla	9490562971
Penston	326.400	Fondo Pensiones	COLPENSIONES	Número de planilla	9490562971
A.R.P	10.700	A.R.P	POSITIVA	Número de planilla	9490562971

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

## INFORMACIÓN PARA LA LIQUIDACIÓN DEL PAGO

No. PAGO	PERÍODO DE PAGO		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL A PAGAR	SALDO POR PAGAR
	DESDE	HASTA						
7	1-ago.-25	31-ago.-25	59,35%	26.180.000	5.100.000	-	5.100.000	21.420.000

## CERTIFICACIÓN

Yo, el suscrito (a) supervisor (a) / interventor (a) certifica: YENNY ELENA PALACIOS PINILLA, identificado(a) con C.C. N° 54.259.857 cumplió a satisfacción con el objeto del (la) contrato de PRESTACION DE SERVICIOS N° 068 de 2025, de acuerdo con el informe presentado.

Se verificaron los pagos efectuados por el (la) contratista al Sistema General de Seguridad Social y/o aportes parafiscales, correspondiente al presente periodo de pago, los cuales se efectuaron, con base en lo anterior se avala el pago por un valor de: \$ 5.100.000 incluido IVA.

Fecha de expedición: 31 de agosto de 2025  
LUZCELY CORDOBA CHAVERRA  
 SUPERVISOR



MUNICIPIO DE QUIBDÓ  
DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA  
GESTIÓN FINANCIERA

Aplica para personas naturales no comerciantes  
NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS

FECHA DE EXPEDICIÓN

31/08/2025

CONSECUTIVO NRO.

7

ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE QUIBDÓ  
NIT. 891.680.011-0

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE	YENNY ELENA PALACIOS PINILLA	NIT. Ó C.C	54.259.857
NRO. DE CUENTA	53655348120	TIPO DE CUENTA	AHORRO
BANCO	BANCOLOMBIA	CIUDAD	QUIBDO
DIRECCIÓN	CALLE 27 E # 27-161	TELÉFONO	3233972874

CONCEPTO

PRESTACION DE SERVICIOS

NRO.

068

Cuyo objeto es

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR LAS ACCIONES DE FORTALECIMIENTO DE LAS FUNCIONES TÉCNICAS Y OPERATIVAS DE LA OFICINA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL DE QUIBDÓ. CORRESPONDE AL PERIODO DEL 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2025.

VALOR EN NÚMEROS \$5.100.000

SUBTOTAL

5.100.000

IVA ASUMIDO

TOTAL

5.100.000

VALOR EN LETRAS:

CINCO MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE

ENDOSO 1:

Beneficiario del endoso:

NIT/CC

Cuenta

Banco

Tipo

Concepto

Valor

\$ 0

ENDOSO 2:

Beneficiario del endoso:

NIT/CC

Cuenta

Banco

Tipo

Concepto

Valor

\$ 0

FIRMA

DIRECCIÓN

TELÉFONO

CALLE 27E#24-161

3233972874

*-Yenny Palacios-*

Adquisiciones efectuadas a Personas Naturales no comerciantes o no responsables del Impuesto a las Ventas

Artículo 3 Decreto 522 de Marzo 7/2003

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES					
FECHA DE APLICACIÓN: AGOSTO de 2025					
DATOS DEL INFORME					
Mensual		<input checked="" type="checkbox"/>		Final	
Informe mensual de actividades Nro. 7					
Fecha de Presentación:	31 de agosto de 2025	Período del Informe:	DESDE: 1 de agosto de 2025 HASTA: 31 de agosto de 2025		
Nombre del Contratista:	YENNY ELENA PALACIOS PINILLA		Nro. de documento de identidad:	54259857	
Correo Electrónico:	yelenapalacios@gmail.com		Nro. de teléfono:	3233972874	
Nombre Interventor(a) o Supervisor(a): (E)	LUZCELY CORDOBA CHAVERRA		Nro. de documento de identidad:	35895926	
Nombre del Apoyo a la Supervisión:	No aplica		Nro. de documento de identidad:	No aplica	
Valor del Contrato:	\$52.700.000	Valor de Adición:	\$ 0		
DATOS DEL CONTRATO					
Contrato Nro.	068				
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR LAS ACCIONES DE FORTALECIMIENTO DE LAS FUNCIONES TÉCNICAS Y OPERATIVAS DE LA OFICINA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL DE QUIBDÓ.				
CDP Nro.	144	CRP Nro.	952		
Póliza Nro.	N/A	Fecha Acta de Aprobación Póliza:	N/A		
Plazo:	Diez (10) MESES Y DIEZ (10) DIAS	Fecha de Iniciación:	27 de febrero de 2025	Fecha de Terminación:	31-12-2025
Modificaciones al Contrato:	(Relacione aquí todo lo correspondiente a una prórroga, adición y/o suspensión, si es el caso)				
<b>EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO</b>					

Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas y/o productos entregados	Soportes
<p>1. Apoyar la ejecución del Plan de vigilancia y demás acciones que programe en el área, para ello deberá organizar un plan operativo de las actividades conformes a los productos asignados de manera periódica, haciendo el debido seguimiento y ajuste respectivo.</p>	<p>1.1 Revisión y consolidación de boletines epidemiológicos con corte a semana epidemiológica 32 del 2025, de los referentes asignados (Tuberculosis, desnutrición en menor de 5 años, cáncer en menor de 18 años, sífilis gestacional y congénita, IAAS, Inmunoprevenibles).</p> <p>1.2 Asistencia eventos de interés en salud pública en la en la IPS Cardio diagnóstico 6 de agosto de 2025. sífilis congénita y gestacional e Infecciones Asociadas a las Atenciones de la Salud Infecciones Asociadas a Procedimientos Médico-Quirúrgicos - IAAS. Con el objetivo principal de una asistencia técnica en salud pública es fortalecer las capacidades de los actores involucrados en el sistema de salud para mejorar la gestión y lograr resultados concretos en la salud de la población. Esto implica un proceso continuo de asesoría, capacitación, acompañamiento y apoyo técnico para mejorar los procesos, la calidad de los servicios y la cobertura de salud.</p> <p>1.3 Para articular el proceso de asistencia técnica con la IPS cardio diagnóstico el 6 de agosto de 2025, se realizaron los oficios con previa concertación con las IPS y se soportan a través de actas y demás actividad que giran entorno a la asistencia técnica.</p>	<p>1.2.1 Boletines epidemiológicos SE 32</p> <p>1.3.1 Actas de asistencias técnicas</p> <p>1.3.2 Cargue de las actas de asistencia técnicas del DRIVE de Vigilancia.</p>
<p>2. Apoyar como epidemiólogo el análisis y monitoreo del comportamiento de los eventos responsables de referentes no especializados en epidemiología.</p>	<p>2.1 Reunión de equipo para realizar seguimiento al cumplimiento de las actividades asignadas a los referentes asignados, el día 6 de agosto de 2025</p>	<p>2.1.1 acta de reunión equipo seguimiento de actividades</p>
<p>3. Acompañar (por lo menos 1 vez al mes o cuando sea casos especiales) en terreno a las visitas de investigación epidemiológica de campo y las búsquedas activas comunitarias que realiza el</p>	<p>3.1 Acompañamiento a las investigaciones epidemiológicas de campo de tuberculosis y estudios de contactos de los casos reportados durante el mes de agosto asignados a las auxiliares.</p>	<p>3.1.1 Pantallazos cargue de las IEC</p>





**Banco AV Villas**

**COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA**

Número de identificación del Aportante / Pin Único

54 259 857

Valor a Pagar \$:

592.100

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

**PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA**

Número de Planilla

9 4 9 0 5 6 2 9 7 1

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

**PAGO CON PIN ÚNICO**

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar:

Año: 2025 Mes: 08

ESTIMADO CLIENTE

VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROSANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

AVU 530 20250825 10:35 5C 318 LINEA D  
QR PAGADO: 592,100.00  
NOMBRE: APORTES EN LINEA  
CLAVE: 9490562971 0  
ID: 54259857  
Fecha Aplicación: 20250825 PIN: 103540  
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.