CIUDAD Y FECHA	Duitama, 16 de octubre 2025
TIPO Y No. CONTRATO, CONVENIO U ORDEN DE COMPRA	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CIN-20250007
ACTA PARCIAL N°	DOS, DEL 01 DE AGOSTO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
OBJETO:	EJECUCION MONITOREO RÁPIDO DE VACUNACIÓN, ENCUESTA DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN Y EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA INMUNOPREVENIBLES
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E) SALUD DEL TUNDAMA
NIT N°	826002601-2
REPRESENTANTE LEGAL	ANDREA LILIANA ARIAS PERDOMO
C.C. No.	1.052.396.650 DE DUITAMA
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2.1.2.1.19.05.0300.0001.01/Gestión del riesgo para Enfermedades inmunoprevenibles /RP libre destinación
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	TREINTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 36.500.000)
ADICIONES HASTA LA FECHA[1]	*SI* _X_ *NO* ___
	VALOR: CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 14.000.000)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CINCUENTA MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 50.500.000)
DURACIÓN DEL CONTRATO INICIAL	A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025
PRÓRROGAS HASTA LA FECHA	*SI* _____ *NO* __X___
	PLAZO:
DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO	A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA SUSCRIPCION	13 DE MARZO DE 2025
FECHA DE INICIO	13 DE MARZO DE 2025
SUSPENSIONES HASTA LA FECHA	*SI* _____ *NO* __X___
	FECHA DE SUSPENSION:
REINICIOS HASTA LA FECHA	*SI* _____ *NO* __X___
	FECHA DE REINICIOS:
FECHA DE TERMINACION	30 DE DICIEMBRE DE 2025
SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES	CUMPLE
NOMBRE DEL SUPERVISOR	RUBEN DARIO RODRIGUEZ ARIZA PROFESIONAL ESPECIALIZADO (E)
*CUMPLIMIENTO	P: CUMPLE PARCIALMENTE ACTIVIDADES PLANTEADAS
MODIFICACIONES	Modificación No. 1 al convenio interadministrativo No. CIN-2025007 se realiza otrosí para modificar las siguientes

[1] *Marcar con una "x" en la casilla SI o NO según corresponda.

	cláusulas: Cláusula quinta "incluyendo la adición de siete (7) búsquedas activas comunitarias (BAC) con monitoreo rápido de coberturas de vacunación (MRCV) en situaciones de brotes para el rastreo de casos individuales, según identificación de eventos de interés en salud pública EISP identificados y notificados, de acuerdo a los lineamientos y protocolos en salud y entrega de los registros de MRCV y BAC para análisis y demás acciones pertinentes a la Secretaria de Salud de Duitama". Por un valor propuesto de catorce millones de pesos ($14.000.000,00)

- *T: Cumple totalmente actividades pactadas) (P: Cumple parcialmente las actividades pactadas) (N: No cumple las actividades pactadas)*

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

TEM	DETALLE	VALORES (Cifra en pesos colombianos)
1	VALOR INICIAL	$36.500.000
	* APORTE ALCALDIA	$0,oo
	* APORTE ENTIDAD CONVENIENTE	$0,oo
2	VALOR ADICIONADO	$14.000.000
3	VALOR TOTAL (1+2)	$50.500.000
4	VALOR PRESENTE ACTA	$15.000.000
5	VALOR TOTAL PAGOS EFECTUADOS	$15.000.000
6	VALOR EJECUTADO (4 + 5)	$30.000.000
7	SALDO POR EJECUTAR (3-6)	$20.500.000

* Aplica solo para convenios.
***Si el Contrato, Convenio u Orden de compra fue objeto de modificación (adiciones, liberaciones, devoluciones) agregar más filas para complementar la información.**

AFECTACION PRESUESTAL

N° Registro Presupuestal	Código Rubro	Nombre rubro / fuente	CPC	Saldo Anterior	Valor Presente Acta	Nuevo Saldo
2025000450	2.3.2.1.2.1.19.05.0300.0001	Gestión del riesgo para Enfermedades inmunoprevenibles/ 01 RP libre destinación	91122	$ 21.500.000	$15.000.000	$ 6.500.000
2025001539	2.3.2.1.2.1.19.05.0300.0001	Gestión del riesgo para Enfermedades inmunoprevenibles/ 01 RP libre destinación	91122	$14.000.000	$ 0	$ 14.000.000
TOTAL				$ 35.500.000	$ 15.000.000	$ 20.500.000

***Diligenciar si el Contrato, Convenio u Orden de compra presenta dos o más rubros presupuestales y dos o más registros presupuestales**

En constancia se firma el día dieciséis (16) del mes de octubre del año 2025

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA
NIT N° 826002601-2
ANDREA LILIANA ARIAS PERDOMO
C.C. 1.052.396.650 de Duitama
CONTRATISTA

RUBEN DARIO RODRIGUEZ ARIZA
C.C. 4.246.033 De Sativa Norte
SUPERVISOR

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	11/06/2025	13/06/2025	18/06/2025
Cargo:	Profesional Universitario	Secretaria General	Alcaldesa Municipal
Nombre:	Yuly Katherine Neira Flórez	Julián Guillermo Camargo Amórtegui	Ingrith Rocío Bernal Mejía
Firma:			

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E) SALUD DEL TUNDAMA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E) SALUD DEL TUNDAMA NIT 826002601-2

No responsable de IVA

Responsabilidades Tributarias - No aplica

CL 28 15 120 - Duitama, Boyacá - Colombia

Tel.3133916220

gerencia@saludtundama.gov.co

Responsabilidad Fiscal

R-99-PN - No aplica – Otros

Act. Económica:8621

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE DUITAMA

NIT ó CC: 891855138-1 **PERSONA:** Persona Jurídica

DIRECCIÓN: Carrera 15 con 15

CIUDAD: Duitama, Boyacá - Colombia

CORREO: digitalcontratos@duitama-boyaca.gov.co

TELEFONO:

RESPONS FISCAL: R-99-PN

RESPONS TRIBUTARIA: No aplica

Factura Electrónica de Venta FET19156

Fecha Creación: 2025-10-09 00:00

Fecha Validación: 2025-10-09 08:47

Fecha Vencimiento: 2025-11-08 00:00

Forma Pago: Crédito

Medio Pago: Otro*

CUFE: ee1026fe2e5a7639eeb9d1793dc9b5fbd50922b358a139a9f31f7a7ffa521d04e3fdaba06bb434b003576cec8ea9d687

Modalidad: Electrónica - Número de Autorización: 18764099016331 desde FET19045 hasta FET50000000 Vigencia: 2025-09-23 al 2026-09-23

Información Sector Salud

Tipo de operación:	SS-CUFE	**Periodo Inicial**	2025-09-01 00:00
Modalidades de contratación y de pago:	Pago por capitación	**Periodo final**	2025-09-30 23:59
Cobertura o plan de beneficios:	Plan de beneficios en salud financiado con UPC	**Copago:**	$ 0.00
Codigo prestador de servicios:	1523800685	**Cuota Moderadora:**	$ 0.00
Número de contrato:	CIN-20250007	**Anticipo:**	$ 0.00
Número de poliza:		**Pagos Compartidos:**	$ 0.00

Items De Venta

N°	Codigo	Descripción	Cant	Precio	Impuesto	Total Impt.	Dto	Valor Total
1	SERV	ACTA NO 2 DEL 01 AGOSTO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 EJECUCION MONITOREO RAPIDO DE VACUNACION, ENCUESTA DE COVERTURAS DE VACUNACION Y EVENTOS DE INTERES DE SALUD PUBLICA INMUNOPREVENIBLES (CAPITADO CIN-20250007 periodo: 092025)	1.0	$ 15,000,000.00	Excluido 0%	$ 0.00	0.0	$ 15,000,000.00

Información Adicional

CAPITADO CIN-20250007

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Valor en letras

QUINCE MILLONES PESOS M/CTE

Base no gravada

$ 15,000,000.00

SUBTOTAL	$ 15,000,000.00
DESCUENTOS (-)	$ 0.00
PRECIO BASE	$ 15,000,000.00
IMPUESTOS (+)	$ 0.00
ANTICIPO	$ 0.00
TOTAL	**$ 15,000,000.00**

INFORME SUPERSIVOR / INTERNVENTOR N°	DOS (02)
CIUDAD Y FECHA	DUITAMA 16 DE OCTUBRE DE 2025
TIPO Y No.	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CIN-20250007
OBJETO	EJECUCIÓN MONITOREO RÁPIDO DE VACUNACIÓN, ENCUESTA DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN Y EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA INMUNOPREVENIBLES
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD DE DUITAMA
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E) SALUD DEL TUNDAMA
NIT N°	826002601-2
REPRESENTANTE LEGAL	ANDREA LILIANA ARIAS PERDOMO
C.C. No.	1.052.396.650 DE DUITAMA
NOMBRE DEL SUPERVISOR	RUBEN DARIO RODRIGUEZ ARIZA

Nota: **Si el contrato fue objeto de cesiones, agregar más filas para complementar la información**

DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

ASPECTOS TECNICOS:

Con el presente informe se deja constancia que el contratista cumple con el **60%** del total del contrato y cumplió con el 100% de los aspectos técnicos pactados en el Contrato de Prestación de Servicios para el avance del ___**60%**____ Acta Parcial.

ASPECTOS FINANCIEROS:

Con el presente informe se cancelará **QUINCE MILLONES DE PESOS - $ 15.000.000 (2)** acta, en la cual se evidencia el cumplimiento del **_60_%,** del objeto del convenio interadministrativo No. CIN20250007. Así:

- ACTA PARCIAL de fecha **16 de octubre de 2025** por un monto de **$ 15.000.000$_{00}$ m/l.**
- Para un valor por ejecutar de **VEINTE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS - $20.500.000.$_{00}$ m/l.**

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

Para el cumplimiento de contrato cuyo objeto es *"Ejecución monitoreo rápido de vacunación, encuesta de coberturas de vacunación y eventos de interés en salud publica inmunoprevenibles"*. Se realizaron supervisiones constantes sobre las obligaciones pactadas para verificar el avance y cumplimiento de las mismas, y del objeto para lo cual se contrató.

Las obligaciones y actividades se desarrollaron de acuerdo a los parámetros convenidos; a la fecha no se ha presentado ninguna situación que altere o modifique la actividad contractual.

ASPECTOS RELEVANTES

Modificación No. 1 al convenio interadministrativo No. CIN-2025007 se realiza otrosí para modificar las siguientes cláusulas:

Cláusula quinta "incluyendo la adición de siete (7) búsquedas activas comunitarias (BAC) con monitoreo rápido de coberturas de vacunación (MRCV) en situaciones de brotes para el rastreo de casos individuales, según identificación de eventos de interés en salud pública EISP identificados y notificados, de acuerdo a los lineamientos y protocolos en salud y entrega de los registros de MRCV y BAC para análisis y demás acciones pertinentes a la Secretaria de Salud de Duitama". Por un valor propuesto de catorce millones de pesos ($14.000.000,00)

CUMPLIMIENTO PARAFISCALES

Se deja constancia del cumplimiento por parte del contratista de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar), del mes de **agosto y septiembre de 2025.**

LABORES DE SUPERVISIÓN

Se realizó la revisión respectiva a la documentación e informes recibidos, además de su análisis para verificar el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el Contrato, Convenio u Orden de compra (según aplique) **N° CIN 20250007**.

De acuerdo con las obligaciones pactadas en el convenio o contrato, las actividades ejecutadas por el contratista durante el periodo del **01 de agosto de 2025 al 30 de septiembre de 2025** y su cumplimiento evaluado fue el siguiente:

N°	Actividades Pactadas	Actividades Ejecutadas	Soporte / Evidencia	Cumplimiento u observación
1	Realizar un (1) monitoreo de coberturas de vacunación (MRV) con búsqueda activa comunitaria (BAC)	Un (1) monitoreo de coberturas de vacunación (MRV) con búsqueda activa comunitaria (BAC) el 12/06/2025	Se adjunta al acta parcial 01	Cumple
2	Realizar una (1) encuesta de coberturas de vacunación (MRV) con búsqueda activa comunitaria (BAC)	Una (1) encuesta de coberturas de vacunación (ECV) con búsqueda activa comunitaria (BAC) el 19/07/2025	Se adjunta CD: carpeta 1 Actividad ECV y BAC	Cumple
3	Realizar dos (2) monitoreos rápidos de vacunación (MRV) con búsqueda activa comunitaria (BAC) según identificación de eventos de interés en salud pública. Modificación No. 1 al convenio interadministrativo No. CIN-2025007 se realiza otrosí para modificar las siguientes cláusulas: Cláusula quinta "incluyendo la adición de siete (7) búsquedas activas comunitarias (BAC) con monitoreo rápido de coberturas de vacunación (MRCV) en situaciones de brotes para el rastreo de casos individuales, según identificación de eventos de interés en salud pública EISP identificados y notificados, de acuerdo a los lineamientos y protocolos en salud y entrega de los registros de MRCV y BAC para análisis y demás acciones pertinentes a la Secretaria de Salud de Duitama". Por un valor propuesto de catorce millones de pesos ($14.000.000,00)	Seis (6) monitoreos rápidos de coberturas de vacunación (MRV) con búsqueda activa comunitaria (BAC): **1. EISP: 720 - Rubeola Congénita** Usuario: Hijo de D.M.G.M. Documento: CN_25037210084127 Fecha Solicitud: 15/03/2025 Fecha Realización: 18/03/2025 Fecha Envío: 18/03/2025 **2. EISP: 730 - Sarampión** Usuario: E.A.L.M. Documento: RC 1050635108 Fecha Solicitud: 13/06/2025 Fecha Realización: 16/06/2025 Fecha Envío: 16/06/2025 **3. EISP: 800- TOS FERINA** Usuario: L.F.P. Documento: CC 1116497 EAPB: Nueva EPS C Fecha Solicitud: 15/07/2025 Fecha Realización: 17/07/2025 Fecha Envío: 17/07/2025 **4. EISP: 800- TOS FERINA** Usuario: N.E.C.G. Documento: RC 1052419764 EAPB: Nueva EPS S Fecha Solicitud: 23/07/2025 Fecha Realización: 23/07/2025 a 31/07/2025 Fecha Envío: 01/08/2025	Se adjunta CD: Actividad BAC MRV EISP	Cumple parcial

		5. EISP: 730- SARAMPIÓN Usuario: S.F.D.A. Documento: TI 1052845664 EAPB: Nueva EPS S Fecha Solicitud: 15/09/2025 Fecha Realización: 17/09/2025 Fecha Envío: 18/09/2025 **6. EISP: 800- TOS FERINA** Usuario: J.A.T.C. Documento: TI 1014483015 EAPB: Nueva EPS S Fecha Solicitud: 16/09/2025 Fecha Realización: 18/09/2025 Fecha Envío: 19/09/2025		

RESULTADO DE LA SUPERVISIÓN

Una vez analizado el cumplimiento de cada una de las obligaciones pactadas y basado en los informes presentados por el contratista, se encuentra que estos permiten evidenciar el cumplimiento del objeto del Contrato, Convenio u Orden de compra (según aplique), además que el contratista presento las planillas y certificados correspondientes a lo relacionado con el tema de pagos a seguridad social, por lo cual me permito presentar mi concepto favorable y se recomienda la cancelación de honorarios y/o valor estipulado sobre el mismo, por cuanto el objeto se ha cumplido de conformidad a lo registrado en el Acta Parcial y/o Recibo Final (según aplique).

OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/ O SUGERENCIAS

DOCUMENTOS ANEXOS: No aplica.

RUBEN DARIO RODRIGUEZ ARIZA

NOMBRE
SUPERVISOR
C.C 4.246.033 De Sativa Norte

Nota: Todos los informes originales presentados por los supervisores e interventores deberán reposar en la carpeta contractual respectiva.

CONSECUTIVO DE INFORME	Informe de actividades N° 02
NÚMERO DEL CONTRATO:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CIN-20250007
TIPO DE CONTRATO:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025000450 DEL 13 DE MARZO DE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA
CEDULA DE CIUDADANIA / NIT	826002601-2
OBJETO DEL CONTRATO	EJECUCIÓN MONITOREO RÁPIDO DE VACUNACIÓN, ENCUESTA DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN Y EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA INMUNOPREVENIBLES
FORMA DE PAGO	TRES ACTAS: DOS ACTAS PARCIALES DE QUINCE MILLONES DE PESOS MCTE ($15.000.000,00) Y UNA ÚLTIMA POR UN VALOR DE VEINTE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($20.500.000,00)
PERIODO A COBRAR	DEL 01 DE AGOSTO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	CUMPLIO (SI/NO)	EVIDENCIAS
1. Cumplimiento de obligaciones		
Para la ejecución de un (1) Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación (MRCV) con búsqueda Activa comunitaria se realizará: 1. PLANIFICACIÓN: Según cálculo de los MRV indicados para el Municipio. Definición conjunta con la secretaria de Salud las localidades de riesgo. Preparación de los instrumentos de recolección de datos en campo. Conformación y capacitación de los equipos de trabajo en campo. Programación de recursos y actividades. 2. EJECUCIÓN Información y difusión de la actividad. Trabajo en campo de los equipos definidos según número de MRV Supervisión de los equipos definidos según número de MRV 3. ANÁLISIS DE DATOS Tabulación de la información en los formatos definidos. Registro en base de datos digital. Cálculo de indicadores por cada MRV. La interpretación de resultados, el análisis de indicadores y la divulgación de los resultados mediante la elaboración de informes para las instancias requeridas corresponde a la Dirección Local de Salud, teniendo en cuenta que con base en la interpretación y análisis se orienten las acciones de vacunación para el Municipio.	SI	Soportes presentados en informe de actividades No. 01 para acta de pago parcial 001
Ejecución de la Encuesta de Coberturas de Vacunación (ECV) con búsqueda activa Comunitaria se realizará: 1. PLANIFICACIÓN Según cálculo de los MRV indicados para el Municipio. Definición conjunta con la secretaria de Salud las localidades de riesgo. Preparación de los instrumentos de recolección de datos en campo. Conformación y capacitación de los equipos de trabajo en campo. Programación de recursos y actividades. 2. EJECUCIÓN Información y difusión de la actividad. Trabajo en campo de los equipos definidos Supervisión de los equipos definidos. 3. ANÁLISIS DE DATOS Tabulación de la información en los formatos definidos. Registro en base de datos digital Cálculo de indicadores.	SI	1. Planificación: 1.1 Capacitación: Se participó en reunión de socialización de lineamientos Encuesta de coberturas de Vacunación y Búsqueda Activa Comunitaria el 10/07/2024 1.2 Selección aleatoria de manzanas a intervenir en la ECV y BAC 1.3 Preparación de los instrumentos de recolección de datos en campo 1.4 Programación de recursos y actividades 2. Ejecución: 2.1 Información y difusión de la actividad 2.2 Trabajo en campo de los equipos definidos según número de ECV y manzanas 2.3 Supervisión de los equipos definidos según número de ECV y manzanas 2.4 Recolección de la información 3. Análisis de datos: 3.1 Tabulación de la información en los formatos definidos 3.2 Registro en base de datos digital 3.3 Cálculo de indicadores por cada ECV 3.4 Remisión de soportes de ejecución vía correo electrónico 12/06/2025 a destinatarios: iami@duitama-boyaca.gov.co y saludpublica@duitama-boyaca.gov.co Se adjunta CD: carpeta 1 Actividad ECV y BAC 19-07-2025
Realizar dos (2) búsquedas activas comunitarias en situaciones de brote o para el rastreo de casos individuales, según identificación de Eventos de Interés en Salud Pública -EISP- identificados y notificados, según lineamientos y protocolos de Vigilancia en Salud se realizará: Monitoreo rápido de coberturas de vacunación (MRCV) y Búsqueda activa Comunitaria (BAC), entrega de registros de los formatos de MRCV y BAC para análisis y demás acciones pertinentes a la secretaria DE Salud de Duitama	SI	Se realizó monitoreo rápido de coberturas de vacunación (MRV) y Búsqueda Activa Comunitaria (BAC) de los siguientes eventos específicos: **1. EISP: 800- TOS FERINA** Usuario: L.F.P. Documento: CC 1116497 EAPB: Nueva EPS C Fecha Solicitud: 15/07/2025 Fecha Realización: 17/07/2025 Fecha Envío: 17/07/2025 **2. EISP: 800- TOS FERINA** Usuario: N.E.C.G. Documento: RC 1052419764 EAPB: Nueva EPS S Fecha Solicitud: 23/07/2025 Fecha Realización: 23/07/2025 a 31/07/2025 Fecha Envío: 01/08/2025 **3. EISP: 730- SARAMPIÓN** Usuario: S.F.D.A. Documento: TI 1052845664 EAPB: Nueva EPS S Fecha Solicitud: 15/09/2025 Fecha Realización: 17/09/2025 Fecha Envío: 18/09/2025 **4. EISP: 800- TOS FERINA** Usuario: J.A.T.C. Documento: TI 1014483015 EAPB: Nueva EPS S Fecha Solicitud: 16/09/2025 Fecha Realización: 18/09/2025 Fecha Envío: 18/09/2025

CONTRATISTA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA
NIT N° 826002601-2
ANDREA LILIANA ARIAS PERDOMO
C.C. 1.052.396.650 de Duitama

SUPERVISOR
RUBEN DARIO RODRIGUEZ ARIZA
C.C. 4.246.033 De Sativa Norte
SUPERVISOR

E.S.E. Salud del Tundama

Duitama, 16 de octubre del 2025

Señores

ALCALDIA MUNICIPAL DE DUITAMA

Duitama

Asunto: AUTORIZACIÓN PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Cordial saludo

Por medio de la presente me dirijo a ustedes con el fin de autorizar el pago por transferencia electrónica de los cobros correspondientes al Convenio Interadministrativo CIN-20250007 MONITOREO RAPIDO DE VACUNACIÓN, ENCUESTA DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN Y EVENTOS DE INTERES DE SALUD PUBLICA INMUNOPREVENIBLES, a la cuenta de ahorros del Banco Popular No.220260088976 a nombre de la E.S.E Salud del Tundama.

ANDREA LILIANA ARIAS PERDOMO
Gerente

Proyectó: E. NIETO/TESORERA GENERAL
Archivo: COMUNICACIÓN ENVIADA

Señores:
A QUIEN INTERESE
Ciudad

CERTIFICADO BANCARIO

Banco Popular, hace constar que el cliente **ESE SALUD DEL TUNDAMA**, identificado con **NIT Persona Jurídica** número **826002601**, a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el banco el siguiente producto:

Producto	Número producto	Estado
Cuenta Ahorros	220260088976	Activo

La presente certificación se expide a los **12** días del mes de **Septiembre** del año **2025**.

Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente. Si desea validar la veracidad de esta información, puede comunicarse con las líneas de atención indicadas al final de este documento.

Atentamente,

Banco Popular

VIGILADO

Duitama, 01 de octubre de 2025

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

"A QUIEN INTERESE"

En mi calidad de Revisor Fiscal de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA**, identificada tributariamente con NIT 826.002.601-2 y para dar cumplimiento a lo preceptuado en el artículo 50 de la Ley 789 del 2002, artículo 9 de la Ley 828 del 2003 y el Decreto 126 del 2010.

CERTIFICO:

Que la **E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA**, da cumplimiento con el pago de Aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales, según lo establecido en la legislación pertinente, con el pago que se relaciona a continuación:

Periodo	Aportes a Salud	Aportes a Fondos de Pensiones	Aportes a SENA, ICBF, Caja de Compensación Familiar y Riesgos	Fecha de Pago
Septiembre		**$11.211.700**	**$ 7.768.400**	**01/10/2025**
octubre	**$ 8.547.200**			

Que los aportes han sido realizados sobre el IBC reglamentado y se tuvieron en cuenta todos los factores salariales percibidos por los empleados, en concordancia con lo determinado por los artículos 127 y 128 del Código Sustantivo del Trabajo.

Cordialmente,

NANCY ESPERANZA BECERRA SUESCUN
Revisora Fiscal E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA
T.P. 85786-T

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 46.666.632
BECERRA SUESCUN

APELLIDOS
NANCY ESPERANZA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-FEB-1971
DUITAMA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-JUN-1989 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VELEZ ROCHA

A-0707900-01124595-F-0046666632 20200109 0069586404A 1 52743339



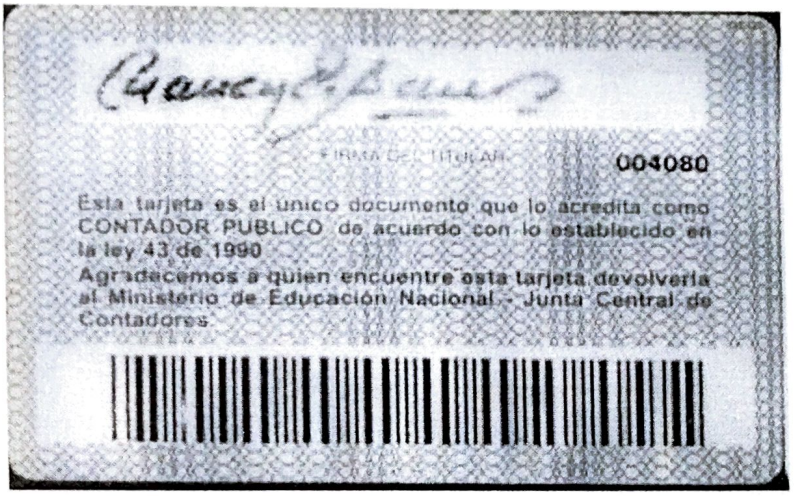
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

85786-T

NANCY ESPERANZA
BECERRA SUESCUN
C.C. 46666632
RESOLUCION INSCRIPCION 58 FECHA 25/04/02
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. DE BOYACA

PRESIDENTE
ELOY INES SANCHEZ CORTES

95147



FIRMA DEL TITULAR

004080

Esta tarjeta es el unico 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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2C4B3Z695E93CE85

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 **NANCY ESPERANZA BECERRA SUESCUN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No **46666632** de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional **No 85786-T** SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 **años**.

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

Dado en **BOGOTA** a los 26 días del mes de Agosto 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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	826002601-2	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA		CALLE 28 15 120	7601640	tesoreria@saludtundama.gov	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ESE SALUD DEL T	001	BOYACÁ	DUITAMA		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
					15 / 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-10	2025-09	E	01/10/2025	90175443	$27.527.300

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.996.100	0		0		0	0	0	0	1.996.100	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	4.320.500	0		0		0	0	0	0	4.320.500	6
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	336.300	0		0		0	0	0	0	336.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.390.000	0		0		0	0	0	0	1.390.000	4
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	504.300	0		0		0	0	0	0	504.300	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
23030	Porvenir	800224808-8	5.167.400	0	0	136.100	136.100	0	0		5.439.600	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.772.100	0	0	0	0	0	0		5.772.100	11

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	1.554.600				1.554.600	0	0	1.554.600			15.546	1.554.600	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	2.761.600	0	0	2.761.600	15

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.381.000	0	0	1.381.000	15
ICBF				
2.071.200	0	0	2.071.200	15
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	8.547.200	8.547.200
Pensión	2	11.211.700	11.211.700
Riesgos Laborales	1	1.554.600	1.554.600
CCF	1	2.761.600	2.761.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.071.200	2.071.200
MEN	0	0	0
SENA	1	1.381.000	1.381.000
TOTALES	11	27.527.300	27.527.300

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

compensar | mipianilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	826002601-2	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA		CALLE 28 15 120	7601640	tesoreria@saludtundama.gov
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ESE SALUD DEL T	001	BOYACÁ	DUITAMA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	01/10/2025	90175443	$27.527.300	

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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	1030619754	RIVAS CUERVO CHARLENE	1	0			N								x								230301	7.748.454	1.239.800	0	0	38.800	38.800	EPS005	7.748.454	968.600	14-23	7.748.454	3	188.800	CCF10	7.748.454	310.000	7.748.454	155.000	232.500	0	0
2	CC	1052395956	AVELLA PAIPA AURA LORENA	1	0			N								x								25-14	2.689.977	430.400	0	0	0	0	EPS002	2.689.977	336.300	14-23	2.689.977	3	65.600	CCF10	2.788.908	111.600	2.788.908	55.800	83.700	0	0
3	CC	1052396650	ARIAS PERDOMO ANDREA LILIANA	1	0			N								x								230301	11.501.722	1.840.300	0	0	57.600	57.600	EPS005	11.501.722	1.437.800	14-23	11.501.722	3	280.200	CCF10	11.501.722	460.100	11.501.722	230.100	345.100	0	0
4	CC	1052402681	NIETO MORENO EDILIANA KATHERIN	1	0			N								x								230301	5.115.209	818.500	0	0	0	0	EPS005	5.115.209	639.500	14-23	5.115.209	3	124.700	CCF10	5.115.209	204.700	5.115.209	102.400	153.500	0	0
5	CC	23550539	BLANCO BONILLA CONCEPCION	1	0			N								x								25-14	2.689.977	430.400	0	0	0	0	EPS037	2.689.977	336.300	14-23	2.689.977	3	65.600	CCF10	2.788.908	111.600	2.788.908	55.800	83.700	0	0
6	CC	23582021	AVELLA SANABRIA MARIA CONCEPCION	1	0			N									x							25-14	179.332	28.700	0	0	0	0	EPS005	179.332	22.500	14-23	179.332	3	0	CCF10	179.332	7.200	179.332	3.600	5.400	0	0
7	CC	23582021	AVELLA SANABRIA MARIA CONCEPCION	1	0			N								x								25-14	2.510.645	401.800	0	0	0	0	EPS005	2.510.645	313.900	14-23	2.510.645	3	61.200	CCF10	2.602.981	104.200	2.602.981	52.100	78.100	0	0
8	CC	24048725	TORRES MORALES LUDI ROCIO	1	0			N								x								25-14	2.689.977	430.400	0	0	0	0	EPS017	2.689.977	336.300	14-23	2.689.977	3	65.600	CCF10	2.788.908	111.600	2.788.908	55.800	83.700	0	0
9	CC	46362718	ALFONSO AMADO FLOR ELVA	1	0			N										x						25-14	342.615	54.900	0	0	0	0	EPS005	342.615	42.900	14-23	342.615	3	0	CCF10	342.615	13.800	342.615	6.900	10.300	0	0
10	CC	46362718	ALFONSO AMADO FLOR ELVA	1	0			N								x								25-14	4.625.297	740.100	0	0	0	0	EPS005	4.625.297	578.200	14-23	4.625.297	3	112.700	CCF10	4.625.297	185.100	4.625.297	92.600	138.800	0	0
11	CC	46362718	ALFONSO AMADO FLOR ELVA	1	0			N										x						25-14	114.205	18.300	0	0	0	0	EPS005	114.205	14.300	14-23	114.205	3	0	CCF10	114.205	4.600	114.205	2.300	3.500	0	0
12	CC	46458071	CABRA PINTO ALIX AMANDA	1	0			N													x			25-14	3.048.641	487.800	0	0	0	0	EPS037	3.048.641	381.100	14-23	3.048.641	3	0	CCF10	3.048.641	122.000	3.048.641	61.000	91.500	0	0
13	CC	46662900	CELY BECERRA ANA MERCEDES	1	0			N								x								25-14	2.689.977	430.400	0	0	0	0	EPS037	2.689.977	336.300	14-23	2.689.977	3	65.600	CCF10	2.788.908	111.600	2.788.908	55.800	83.700	0	0
14	CC	46666484	BAEZ DUEÑAS MARIA AGUSTINA	1	0			N								x								25-14	1.524.320	243.900	0	0	0	0	EPS005	1.524.320	190.600	14-23	1.524.320	3	37.200	CCF10	1.580.381	63.300	1.580.381	31.700	47.500	0	0
15	CC	46666484	BAEZ DUEÑAS MARIA AGUSTINA	1	0			N										x						25-14	537.996	86.100	0	0	0	0	EPS005	537.996	67.300	14-23	537.996	3	0	CCF10	537.996	21.600	537.996	10.800	16.200	0	0
16	CC	46666484	BAEZ DUEÑAS MARIA AGUSTINA	1	0			N										x						25-14	358.664	57.400	0	0	0	0	EPS005	358.664	44.900	14-23	358.664	3	0	CCF10	358.664	14.400	358.664	7.200	10.800	0	0
17	CC	46666877	ACOSTA CEPEDA MARTHA JANETH	1	0			N								x								25-14	2.689.977	430.400	0	0	0	0	EPS037	2.689.977	336.300	14-23	2.689.977	3	65.600	CCF10	2.788.908	111.600	2.788.908	55.800	83.700	0	0
18	CC	52204461	QUINTANA SEGURA CLAUDIA MARCELA	1	0			N								x								25-14	5.347.710	855.700	0	0	0	0	EPS002	5.347.710	668.500	14-23	5.347.710	3	130.300	CCF10	5.347.710	214.000	5.347.710	107.000	160.500	0	0
19	CC	74083693	ALFONSO PEREZ ANDRES JULIAN	1	0			N								x								230301	7.929.924	1.268.800	0	0	39.700	39.700	EPS002	7.929.924	991.300	14-23	7.929.924	3	193.200	CCF10	7.929.924	317.200	7.929.924	158.600	237.900	0	0
20	CC	74372198	ROMERO AGUDELO EDWIN ANDRES	1	0			N								x								25-14	4.033.682	645.400	0	0	0	0	EPS042	4.033.682	504.300	14-23	4.033.682	3	98.300	CCF10	4.033.682	161.400	4.033.682	80.700	121.100	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO - Compensar - Operador de información