Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-06, 07:10:19 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1075401750

Periodo Cotización: agosto de 2025 | Periodo Servicio: agosto de 2025 | Referencia pago 8822943782

PAGADA 01/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIO CESAR CRUZ MONTAÑA		
Documento	CC11315864	Dirección	CL 5 #15 - 67 BUENOS IARES
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3125258278
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	GIRARDOT	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CORI	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 11315864	JULIO CESAR CRUZ MONTAÑA	3	0																	0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	$1,423,500	$227,800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$1,423,500	$178,000	0.000	$0	$0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$405,800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,423,500	$1,423,500	$0	$0	$227,800	$178,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$405,800	$4,100	$409,900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890680378	4	MUNICIPIO DE GIRARDOT	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONTRATISTAS MPIO	CALLE 17 CRA 11 ESQUINA	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	8314134	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-09	2025-09	1875190823	9493651930	Y	2025/10/20	2025/10/24	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	4	$3,335,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CONTRATISTAS MPIO (23 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$76,471,000	$3,327,200		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 05 (23 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$76,471,000	$3,327,200		$0	$0
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (23 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$76,471,000	$3,327,200		$0	$0
1	CC	39584303	BEDOYA ESCANDON MARIA CAMILA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$4,500,000	$195,800	0	$0	$0
2	CC	39560050	CELIS MARTINEZ NURY ADRIANA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,863,000	$81,100	0	$0	$0
3	CC	11205198	CORTES NAVAS CARLOS EDUARDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$104,400	0	$0	$0
4	CC	1070609130	CORTES MARTINEZ CRISTIAN DAVID		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$4,500,000	$195,800	0	$0	$0
5	CC	11315864	CRUZ MONTAÑA JULIO CESAR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,380,500	$103,600	0	$0	$0
6	CC	39575102	DONCEL TRIANA PAOLA ANDREA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$104,400	0	$0	$0
7	CC	1070593001	GARCIA MANZANARES JOSUE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$3,105,000	$135,100	0	$0	$0
8	CC	1070611883	GIRALDO ALCALA JHON SEBASTIAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$3,622,500	$157,600	0	$0	$0
9	CC	11223114	GOMEZ PEÑA MAURICIO FERNANDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$4,000,000	$174,000	0	$0	$0
10	CC	35196342	GONZALEZ SANCHEZ CLAUDIA MARCELA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$3,105,000	$135,100	0	$0	$0
11	CC	19322704	GONZALEZ AGUIRRE HECTOR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$4,500,000	$195,800	0	$0	$0
12	CC	1003555502	MORENO NIETO HADASSA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,587,500	$112,600	0	$0	$0
13	CC	1070596235	OYOLA CRUZ CRISTIAN CAMILO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$6,000,000	$261,000	0	$0	$0
14	CC	14254013	PERDOMO TRIANA JONATHAN EDUARDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,900,000	$126,200	0	$0	$0
15	CC	11323563	RENGIFO GALLEGO LUDIS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,380,500	$103,600	0	$0	$0
16	CC	1070602597	RODRIGUEZ MOLINA ALEJANDRA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,380,500	$103,600	0	$0	$0
17	CC	1070619803	RODRIGUEZ ZEMANATE FRANCY NATALIA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,380,500	$103,600	0	$0	$0
18	CC	11320794	RODRIGUEZ ACOSTA WILSON ENRIQUE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$5,000,000	$217,500	0	$0	$0
19	CC	1070601981	SASTOQUE HUERTAS MAIRA ALEJANDRA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$3,105,000	$135,100	0	$0	$0
20	CC	11315531	SERRANO BAQUERO ESTEBAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,380,500	$103,600	0	$0	$0
21	CC	11226325	TRUJILLO GARCIA YEISSON		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$5,000,000	$217,500	0	$0	$0
22	CC	11298111	VASQUEZ CORTES HECTOR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,380,500	$103,600	0	$0	$0
23	CC	1070618047	YARA OLIVEROS DANIEL ARTURO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$3,600,000	$156,600	0	$0	$0
Total Afiliados(23)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$76,471,000	$3,327,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890680378	4	MUNICIPIO DE GIRARDOT	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONTRATISTAS MPIO	CALLE 17 CRA 11 ESQUINA	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	8314134	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1875190823	9493651930	Y	2025/10/20	2025/10/24	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	4	$3,335,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$3,327,200	$8,200	$0	$3,335,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	23	$3,327,200	$8,200	$0	$3,335,400
TOTAL				23	$3,327,200	$8,200	$0	$3,335,400

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

Girardot, 27 de octubre de 2025

Señores
TESORERÍA GENERAL
Alcaldía De Girardot
Ciudad

Asunto: Declaración juramentada para efectos de la retención en la fuente.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en la declaración de renta del año gravable 2025, para la actividad o servicio de: Otras actividades de atención de la salud humana 8699

[X] NO tomaré costos o deducciones.
[ ] SI tomaré costos o deducciones.

La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6. y parágrafo 4 del 1.2.4.1.17 del Decreto Único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta exenta del 25% sobre operaciones que tienen el tratamiento tributario de pagos laborales.

De igual forma manifiesto que por el año gravable 2025:

[X] NO pertenezco al Régimen Simple
[ ] Si pertenezco al Régimen Simple, por lo que se adjunta el RUT vigente, actualizado con la responsabilidad 47.

Firma del Prestador Contribuyente,

Nombre: JULIO CESAR CRUZ MONTAÑA
NIT Y/O C.C. 11.315.864 de Girardot
Teléfono: 3227212384
Correo Electrónico: yulaycruz@gmail.com

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

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

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

INFORMACIÓN FINANCIERA

Número cuenta del (a) Contratista: 65962348861 Entidad: BANCOLOMBIA Tipo cuenta: CUENTA DE AHORROS

Fecha de inicio (Según Acta): 04 DE FEBRERO 2025 Plazo de Ejecución: 9 meses, y 0 días

Fecha de terminación (Incluye prórrogas): 03 DE NOVIEMBRE 2025

Valor inicial del contrato	14.283.000
Adición 1	7.141.500
Adición 2	
Adición 3	
Reducción	
Valor total del contrato	21.424.500

Prórrogas	Días
Prórroga 1	90
Prórroga 2	
Prórroga 3	
Prórroga 4	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. Certificado Disponibilidad Presupuestal	No. Registro Presupuestal	Fecha Registro Presupuestal	Código Rubro Presupuestal	Valor a pagar por Rubro Presupuestal en el presente pago
2025000210	2025000228	3-feb.-25	2.4.19.1903043.2024253070005.MT 047.1210001	
2025001884	2025002051	31-jul.-25	2.4.19.1903043.2024253070005.MT 047.1210001	2.380.500

INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Salud 12,5%	178.000	EPS	SALUD TOTAL	Número de planilla	1075401750
Pension 16%	227.800	Fondo Pensiones	PORVENIR	Número de planilla	1075401750
Riesgos Laborales	103.600	ARL	POSITIVA	Número de planilla	1875190823
FSP ***		Fondo pensiones		Número de planilla	

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

INFORMACIÓN PARA LA LIQUIDACIÓN DEL PAGO

No. PAGO	PERÍODO DE PAGO		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL A PAGAR	SALDO POR PAGAR
	DESDE	HASTA						
8	4-sep.-25	3-oct.-25	88,89%	16.663.500	2.380.500		2.380.500	2.380.500

OBSERVACIONES:

CERTIFICACIÓN

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

Que, JULIO CESAR CRUZ MONTAÑA, identificado(a) con C.C. N° 11.315.864 cumplió a satisfacción con el objeto del (la) CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 141 de 2025, de acuerdo con el informe presentado.

Que se verificaron los pagos efectuados por el (la) contratista al Sistema General de Seguridad Social y/o aportes parafiscales, correspondiente al presente periodo de pago, los cuales se efectuaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/2002, y demás Decretos Reglamentarios.

Que, con base en lo anterior se avala el pago por un valor de: $ 2.380.500 incluido IVA.

Fecha de expedición: 27 (Día) OCTUBRE (Mes) 2025 (Año)

ERIKA LORENA RAMIREZ AVILA
SECRETARIA DE SALUD
ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT

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

Girardot. 27 de octubre del 2025

Doctora
ERIKA LORENA RAMIREZ AVILA
Secretaria de Salud
Supervisor
Ciudad

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

OBJETO:

CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR VISITAS DE CAMPO EN INSPECCIONAR, PREVENIR Y CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGOS DE LA DIMENSION DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTORES ETV DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT.

PERIODO DEL INFORME	04 de septiembre del 2025 al 03 de octubre del 2025

Se realizaron las siguientes actividades:

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Utilizar los sistemas de Información de georreferenciación (ArcGis Survey) para el desarrollo de las actividades de campo relacionadas con los parvovirus (Dengue, Zika, Chikunguña, Leishmaniasis, Malaria, Chagas.) con la Actualización de los casos.	Se realizaron las siguientes georreferencias realizadas en el periodo, esto con base a los datos suministrados semanalmente por la coordinadora del programa, 6 casos reportados registrados en el aplicativo Survey de las semanas 35, 36, 37, 38 y 39 en los siguientes barrios: Kennedy / Gaitán Vivisol / Quinto Patio Centenario / Barzalosa Nuestra señora Del Carmen / Villa Cecilia Villa Carolina / San Lorenzo estación / El Cedro Buenos Aires / La Colina
2. Realizar Inspección en los entornos Hogar, comunitario, Institucional, Educativo, y Laboral en el Municipio. Con el fin de intervenir factores de riesgo y promover la prevención y control de los diferentes parvovirus (Dengue, Zika, Chikunguña, Leishmaniasis, Malaria, Chagas) transmitidos por vectores en el Municipio. Mensualmente se deben ejecutar 600 visitas de campo. Los cuales deben estar registrados en los sistemas de información de georreferenciación (arcgis survey).	Realice inspección en los entornos hogar, comunitario, institucional, educativo laboral en el municipio, Con el fin de intervenir factores de riesgo y promover la prevención y control de los diferentes parvovirus (Dengue, Zika, Chikunguña, Leshmaniasis, Malaria, Chagas) transmitidos por vectores en el Municipio. Mensualmente se deben ejecutar 600 visitas de campo. Los cuales deben estar registrados en los sistemas de información de georreferenciación (ArcgisSurvey) Para esta obligación se realizaron un total de 406 visitas de las cuales: 410 se realizaron en los diferentes barrios de la comuna 3. De las cuales 398 se realizaron en los diferentes barrios de la comuna 3 y 12 se realizaron en las veredas Barzalosa (8) y San Lorenzo (4).

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
3. Realizar acciones de intervención a depósitos positivos con larvas de Aedes o criaderos potenciales por medio de los diferentes métodos de controles (físicos, Larvarios, químicos o biológicos). Se debe entregar semanalmente informe con la consolidación de los insumos utilizados en las actividades de prevención y control de los parvovirus.	Se inspeccionaron un total de 410 depósitos, dentro de estos depósitos se encuentran tanques bajos, depósitos en uso y desuso, depósitos naturales y llantas. De este total 1 se registro positivo, es decir que se evidencio presencia de larvas y pupas correspondientes al vector Aedes Aegypti. A estos depósitos se les realizo su respectiva intervención tanto física como la destrucción del mismo y/o el uso inmediato del recurso hídrico como en las albercas, tanques y canecas que se emplean como almacenamiento. También se realizó la respectiva intervención química larvaria relacionada de la siguiente manera: Depósitos tratados con Dimilín (Diflubenzurón): 104 depósitos para un total de 330 pastillas.
4. Suministrar información trimestral del pre-indice larvario para identificar el riesgo actual en el que se encuentran los diferentes sectores del municipio, el cual deberá ser entregado al coordinador de ETV. (Índice de Vivienda, Índice de Depósitos, Índice de Breteau). Y anexar el material entomológico obtenido en la recolección de datos de cada sector asignado, deben ser larvas de Aedes empacadas en carpulas con alcohol para ser entregadas al laboratorio de Salud Pública para su Caracterización.	Realice recolección de muestras entomológicas capturarando algunos ejemplares para su estudio posterior en el barrio abajo mencionado cantidad 8 muestras: Kennedy | Quinto Patio Barzalosa | Nuestra Señora del Carmen
5. Realizar la Focalización de los diferentes casos de parvovirus reportados en el SIVIGILA y suministrar o entregar la información de los casos georreferenciados al Coordinador de ETV.	Se realizo 1 focalización de las semanas 35, 36, 37, 38 y 39 en los siguientes barrios: Villa Cecilia
6. Brindar educación para la salud en los diferentes tipos de parvovirus (dengue, zika, chikungunya, malaria y leishmaniasis).	Realicé actividad por medio de un taller educativo de control y prevención contra el dengue, Zika, Chiconguña y fiebre amarilla en las instituciones Colegio Gimnasio Real, Colegio Nuevo Saber, La Presentación, Rafael Pombo, San Fernando y Sena de tal manera que sirvan como orientación para una correcta prevención y control.
7. Realizar el control larvario, hacer entrega del control físico a la comunidad previo a la fumigación y entregar el informe de las acciones realizadas y los factores de riesgos identificados en el sector intervenido al Coordinador de ETV.	intervención química con malation ULV al 96.5 % con maquina moto mochila a los hogares comunitarios del bienestar familiar como acción de promoción, prevención y control de enfermedades transmitidas por vectores ETV en la comuna 3 y 4 el día 19 de septiembre de 2025.
8. Desarrollar campañas de conciencia ciudadana en la prevención y control de los parvovirus (Dengue, Zika, Chikunguña, Malaria y Leishmaniasis). Mediante las medidas de mitigación, talleres comunitarios, con base a la estrategia cazadores del Aedes. Trimestralmente en los sectores focos y presentar soportes de la población intervenida.	Realicé Movilización social con jornada lúdica y pedagógica de control y prevención del dengue y fiebre amarilla, enseñanza a un buen lavado de alberca con el fin crear conciencia y así evitar la proliferación de los arbovirus causando un impacto positivo en los Barrios La Estación y Vereda San Lorenzo.

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
9. Utilizar de manera adecuada los elementos e insumos entregados para realizar las diferentes acciones de prevención. Estos elementos deben ser entregados al finalizar el contrato en las condiciones de acuerdo al uso practicado.	Utilicé todos y cada uno de los elementos de protección. Adicional, utilicé de manera adecuada los insumos. **Larvicidas**: Dimilin (Diflubenzurón) en presentación de pastillas Uso: Depósitos de agua permanentes (tanques, albercas). Vectobac (Bacillus thuringiensis) en gránulos Uso: Criaderos naturales (charcas, floreros, llantas). **Depósitos tratados con Dimilín (Diflubenzurón)** 59 depósitos para un total de 263 pastillas. **Material para Vigilancia Entomológica Cápsulas entomológicas Uso:** Recolección y transporte de larvas para identificación en laboratorio. Goteros Uso: Medición precisa de muestras de agua en monitoreo de criaderos.
10. Asistir y participar en las reuniones técnicas, seguimientos, evaluación y capacitaciones programadas.	Para el periodo del 4 de septiembre al 3 de octubre del 2025 no se realizo esta actividad.
11. Las demás Actividades que sean asignadas por el Supervisor y que correspondan a la naturaleza del objeto Contractual.	• Realice Control y seguimiento al Hotel Compensar sobre el manejo integrado de vectores e inspección de presencia de zancudos en las instalaciones el día 03 de octubre de 2025.

Cordialmente,

ERIKA LORENA RAMIREZ AVILA
SECRETARIA DE SALUD
ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT

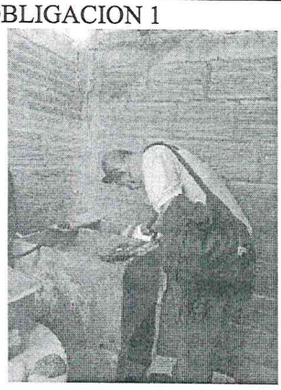
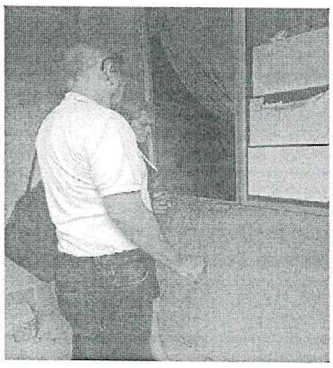
JULIO CESAR CRUZ MONTAÑA
C.C 11315864 de Girardot
Contratista

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

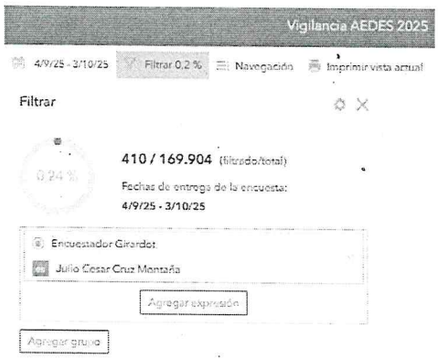
Reviso: DENNIS YULISA RODRIGUEZ QUIROGA / Líder del programa ETV–CONTRATISTA

ANEXOS

OBLIGACION 1


OBLIGACION 2

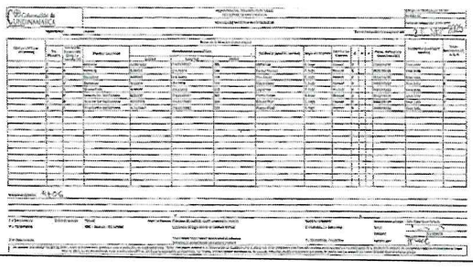


OBLIGACION 3

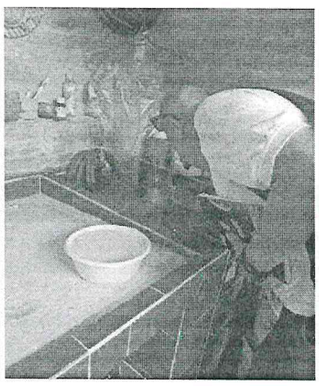




OBLIGACION 4



OBLIGACION 5


OBLIGACION 6



OBLIGACION 7





OBLIGACION 8

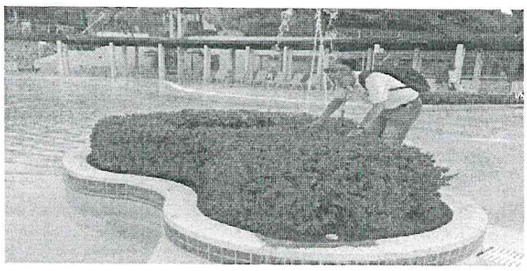




OBLIGACION 9




OBLIGACION 11



	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA **Aplica para personas naturales no comerciantes, inscritas en el Régimen Simplificado**	Código	GFR20
		Versión	0
		Año	2022
		Copia Controlada	

Fecha de expedición: 27 DE OCTUBRE DE 2025

ENTIDAD CONTRATANTE : MUNICIPIO DE GIRARDOT
N. I. T.: 890.680.378-4

Contratista	JULIO CESAR CRUZ MONTAÑA
C.C.	11.315.864
Valor total a pagar	2.380.500
Número de cuenta	65962348861
Tipo de cuenta	CUENTA DE AHORROS
Banco	BANCOLOMBIA

CONCEPTO *Pago N°* **8** *CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS* **141** *de* **2025** *cuyo objeto es:*

CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR VISITAS DE CAMPO EN INSPECCIONAR, PREVENIR Y CONTROLAR LOS FACTORRES DE RIESGO DE LA DIMENSION DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTORES ETV DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT

ENDOSO 1:
Beneficiario del endoso: _____ NIT/CC _____
Cuenta _____ Banco _____ Tipo
Concepto Valor $ 0

ENDOSO 2:
Beneficiario del endoso: _____ NIT/CC _____
Cuenta _____ Banco _____ Tipo
Concepto Valor $ 0

De acuerdo con lo estipulado en el Parágrafo 1° del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en mi calidad de contratista, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta entidad contratante, corresponden a ingresos provenientes del (la)
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 141 de 2025

FIRMA

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

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

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2025006438

Nit: 890680378-4

viernes, 12 de septiembre de 2025

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2025004927	12-sept.-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE CRUZ MONTAÑA JULIO CESAR

DIRECCION

BANCO CUENTA

CHEQUE No

DESCRIPCION

CC o NIT 11315864 DV 1

TELEFONO

TIPO CUENTA CTA AH

VALOR PAGO 2,273,377.00

ADICION No. 1 PSA 141-2025. OBJETO: PAGO 7 - "CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR VISITAS DE CAMPO EN INSPECCIONAR, PREVENIR Y CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO DEL COMPONENTE DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR V

SON DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
11100510007		Cta 103-03238-9-Fondos Comunes	00.00	2,273,377.00			
13058801	1.1.01.02.300.55	Estampilla Pro cultura	00.00	23,805.00	Estampilla	2,380,500.00	1.000
13058802	1.1.01.02.300.01	Estampilla Pro Adulto Mayor	00.00	71,415.00	Estampilla	2,380,500.00	3.000
291704	1.1.01.02.200.03	Retención impuesto de industria y comercio – ICA	00.00	11,903.00	I.C.A.	2,380,500.00	0.500
249055 11315864 001	2.4.19.1903043.2024253070005	SERVICIOS CRUZ MONTAÑA JULIO CESAR	2,380,500.00	00.00			
		SUMAS IGUALES	2,380,500.00	2,380,500.00			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025001884	2025002051	2.4.19.1903043.2024253070005.MT047.1210001	IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN, CALIDAD DE VIDA Y PREVENCIÓN DE RIESGOS EN SALUD PÚBLICA MEDIANTE LA ARTICULACIÓN DE ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN AL DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT CUNDINAMARCA . FUENTE: 1210001-RECURSOS PROPIOS	SECRETARÍA DE SALUD	2,380,500.00

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

TOTAL PRESUPUESTO	2,380,500.00

Elaboró LILIANA Aprobo:	Modifico: Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
LIZETH PAOLA RIVERA PEÑA TESORERA GENERAL CODIGO 219 GRADO 01	LIZETH PAOLA RIVERA PEÑA TESORERA GENERAL CODIGO 219 GRADO 01	c.c ó Nit 11315864