

## ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR

Código  
CON-FO-061

Versión  
 01

Fecha Emisión  
14/06/2022

Nombre  
Documento

## ACTA PARCIAL E INFORME DE SUPERVISION

ACTA E INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN NÚMERO 07  
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES  
NÚMERO 03-027-2025

|                         |                                                                                                                                                                  |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATANTE             | MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR DE BOLÍVAR                                                                                                                       |
| NIT                     | 800.049.017-9                                                                                                                                                    |
| CONTRATISTA             | CLAUDIA MARCELA RIVERA GARNICA                                                                                                                                   |
| C.C                     | 1049024140                                                                                                                                                       |
| OBJETO                  | “PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN SANTA ROSA DEL SUR, BOLÍVAR”. |
| VALOR INICIAL           | \$ 41.278.818,00 CUARENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE                                                          |
| VALOR ADICIONAL         | N.A                                                                                                                                                              |
| PLAZO INICIAL           | DIEZ (10 MESES) Y QUINCE (15) DIAS                                                                                                                               |
| PLAZO ADICIONAL         | N.A                                                                                                                                                              |
| REGISTRO PRESUPUESTAL   | 25-000043 DEL 31 DE ENERO DE 2025                                                                                                                                |
| FECHA ACTA INICIO       | 03 DE FEBRERO DE 2025                                                                                                                                            |
| REGIMEN CONTRIBUTIVO    | NO RESPONSABLE DE IVA                                                                                                                                            |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO | Secretario de salud, educación, deporte y cultura<br>Emilso Abraham Ojeda Martínez                                                                               |

En el Municipio de Santa Rosa del Sur, Bolívar, se reunieron en representación del **MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR DE BOLÍVAR**, como **CONTRATANTE**, el **SUPERVISOR DEL CONTRATO**, el Dr. **EMILSO ABRAHAM OJEDA MARTINEZ**, quien actúa como **SECRETARIO DE SALUD, EDUCACIÓN, DEPORTE Y CULTURA**, por un lado, y por el otro en calidad de **CONTRATISTA**, la Señora **CLAUDIA MARCELA RIVERA GARNICA**, capaz, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía número 1049024140, se reunieron para suscribir la presente **ACTA E INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN NÚMERO 07**, correspondiente al período de cobro 03 de agosto a 02 de septiembre de 2025, de acuerdo con las siguientes.

### 1. PLAN DE PAGOS.

| ACTA | DESCRIPCIÓN – PERIODO                        | VALOR            |
|------|----------------------------------------------|------------------|
| 01   | Del 03 de febrero al 02 de marzo de 2025     | \$ 3.931.316,00  |
| 02   | Del 03 de marzo al 02 de abril de 2025       | \$ 3.931.316,00  |
| 03   | Del 03 de abril al 02 de mayo de 2025        | \$ 3.931.316,00  |
| 04   | Del 03 de mayo al 02 de junio de 2025        | \$ 3.931.316,00  |
| 05   | Del 03 de junio al 02 de julio de 2025       | \$ 3.931.316,00  |
| 06   | Del 03 de julio al 02 de agosto de 2025      | \$ 3.931.316,00  |
| 07   | Del 03 de agosto al 02 de septiembre de 2025 | \$ 3.931.316,00  |
|      | Valor por Pagar                              | \$ 3.931.316,00  |
|      | Saldo por ejecutar.                          | \$ 13.759.606,00 |
|      | TOTAL CONTRATO                               | \$ 41.278.818,00 |

EQUIPO OPERATIVO MIPG

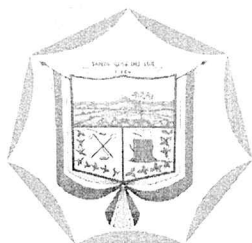
Elaboró:

## GESTIÓN CONTRACTUAL

Aprobó:  
CIGD

Revisó:

Página 1 de 6



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR

|                  |                                       |               |
|------------------|---------------------------------------|---------------|
| Código           | Versión                               | Fecha Emisión |
| CON-FO-061       | 01                                    | 14/06/2022    |
| Nombre Documento | ACTA PARCIAL E INFORME DE SUPERVISION |               |

Valor de la presente acta: TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS MCTE (\$3.931.316.00).

### 2. PAGO SEGURIDAD SOCIAL.

|                    |                        |
|--------------------|------------------------|
| Fecha de pago:     | 11 de agosto de 2025 ✓ |
| Periodo cotizado:  | 08-2025 ✓              |
| Numero de planilla | 34105937 ✓             |
| IBC                | \$ 1.492.327 ✓         |
| Valor Total pago   | \$ 433.200 ✓           |

El Supervisor certifica conforme a lo estipulado en el artículo 244 de la ley 1955 de 2019, Ley 789 de 2002 y demás normas aplicables en la materia, que el Contratista se encuentra al día con los aportes a seguridad social conforme a la normatividad aplicable.

### 3. INFORME DE SUPERVISIÓN- VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS ALCANCES:

| No | ALCANCE                                                                                                                                                                                                                                                | ACTIVIDAD REALIZADA                                                                                                                                                                | EVIDENCIA          |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 1  | Apoyar la elaboración de informes de monitoreo y seguimiento mensual, trimestral y anual del Plan de Acción en Salud - PAS, vigencia 2025, plasmando evidencias que den cuenta de la eficacia operativa y financiera de los recursos de Salud Pública. | La contratista realizó la alimentación del segundo informe del plan de acción de la secretaria en el tema de gestión de salud pública y política de participación social en salud. | Carpeta 1- CD/DVD. |

EQUIPO OPERATIVO MIPG

Elaboró:

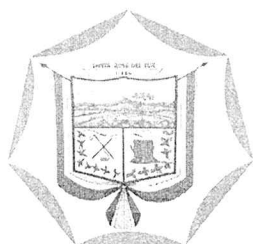
GESTIÓN CONTRACTUAL

Aprobó:

Revisó:

Página 2 de 6

CIGD



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR

Código  
CON-FO-061

Versión  
01

Fecha Emisión  
14/06/2022

Nombre  
Documento

## ACTA PARCIAL E INFORME DE SUPERVISION

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 2 | Promover el desarrollo de acciones y gestionar la implementación de la Política de Participación Social en Salud- PPST (Resolución 2063 de 2017), lo cual incluye elaboración de documentos técnicos de diagnóstico, de adopción, sensibilización a través del desarrollo de reuniones, informes a entes de control y demás acciones requeridas para la operatividad de veedurías, comités, Consejo Territorial de SSS, entre otros mecanismos de participación social y comunitaria en salud, orientadas a fortalecer la gobernanza en Salud Pública. | No se ejecutó en este periodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | BN/A                  |
| 3 | Brindar Educación para la Salud a nivel comunitario como proceso transformador, que permita a los Individuos y comunidades empoderarse frente a la gestión de la salud pública, socialización y posicionamiento del ASIS y Plan de Salud Territorial-PTS, realizando 36 sesiones educativas durante el periodo del contrato, aportando las evidencias cada mes.                                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>La contratista realizó educación sobre derechos y deberes del sistema general de seguridad social en salud, importancia censo SISBEN, plataforma SAT a población del corregimiento de Fátima - 26 de agosto.</li> <li>La contratista realizó educación sobre derechos y deberes del sistema general de seguridad social en salud, importancia censo SISBEN, plataforma SAT a planta de personal de la empresa COLVEMYN COMPANY - 01 septiembre</li> </ul> | Carpeta 3-<br>CD/DVD. |
| 4 | Apoyar en el seguimiento del cargue de información del Plan de Salud Territorial 2024-2027, Plan de Acción en Salud y Ejecución trimestral correspondiente a la vigencia 2025 en la plataforma SISPRO, de conformidad con las directrices del Departamento y Ministerio de Salud.                                                                                                                                                                                                                                                                      | No ejecutado en el periodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N/A                   |

EQUIPO OPERATIVO MIPG

Elaboró:

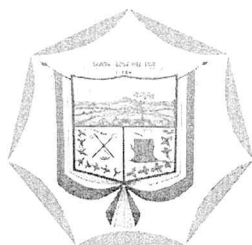
GESTIÓN CONTRACTUAL

Aprobó:

Revisó:

Página 3 de 6

CIGD



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR

Código  
CON-FO-061

Versión  
01

Fecha Emisión  
14/06/2022

Nombre  
Documento

## ACTA PARCIAL E INFORME DE SUPERVISION

|   |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 5 | Apoyar la elaboración, actualización y seguimiento mensual de los proyectos del sector salud, a través de la Plataforma Integrada de Inversión Pública, PIIP del DNP y demás herramientas web e instructivos diseñados por las entidades del orden Nacional. | <ul style="list-style-type: none"> <li>La profesional asistió reunión virtual para revisión y retroalimentación de proyecto de "Dotación de mobiliario del puesto de salud del corregimiento de San José" (UARIV) 05 de agosto</li> <li>La contratista realizó corrección documentos proyecto de "Dotación de mobiliario del puesto de salud del corregimiento de San José" (UARIV) 21 de agosto</li> <li>La profesional hizo cargue censo de beneficiario de proyecto de "Dotación de mobiliario del puesto de salud del corregimiento de San José" (UARIV) a la plataforma de SISGEPLAN- 29 de agosto</li> <li>La contratista hizo informe de avance de los proyectos de inversión del área de salud en la plataforma PIIP del mes de julio.</li> <li>La contratista realizó revisión de la plataforma SISGEPLAN y avance de cargue de documentos anexos del proyecto de "Dotación de mobiliario del puesto de salud del corregimiento de San José" (UARIV), además de diligenciamiento en línea - 01 de septiembre</li> </ul> | Carpeta 5-<br>CD/DVD. |
| 6 | Elaborar informes de gestión para la evaluación, seguimiento y/o rendición de cuentas en salud, que permitan a la autoridad sanitaria dar cumplimiento a los requerimientos de los entes de control y a sus procesos misionales.                             | La profesional recopiló, revisó y unificó la información enviada por los distintos funcionarios de la secretaria para el segundo informe del plan de acción enviado el día 29 de agosto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Carpeta 6-<br>CD/DVD. |

EQUIPO OPERATIVO MIPG

GESTIÓN CONTRACTUAL

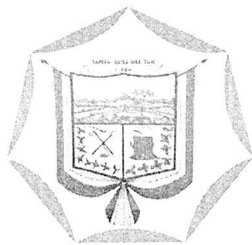
Elaboró:

Aprobó:

Revisó:

Página 4 de 6

CIGD



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR

Código  
CON-FO-061

Versión  
01

Fecha Emisión  
14/06/2022

Nombre  
Documento

## ACTA PARCIAL E INFORME DE SUPERVISION

|   |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 7 | Apoyar las demás actividades que se le asignen y que correspondan a la naturaleza del objeto contractual | <p>La contratista se conectó a asistencia técnica virtual del PIC departamental por parte de la gobernación de Bolívar- 05 de agosto</p> <p>La profesional asistió a reunión mesa de trabajo para revisar planes, programas y proyectos con funcionaria de la ART – 20 de agosto</p> <p>La contratista elaboró oficio dirigido a COLVEMYN COMPANY, donde se solicitan aportes sociales – 25 de agosto</p> <p>La profesional asistió a reunión virtual sobre Vigilancia basada en comunidad con referente de la gobernación de Bolívar – 22 de agosto</p> <p>La contratista asistió a la socialización virtual sobre la resolución 1597 2025, por la cual se establecen disposiciones para la gestión territorial integral de la salud pública incluida la gestión en salud pública y plan de salud pública de intervenciones colectivas PIC – 29 de agosto</p> | Carpeta 7- CD/DVD. |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

EQUIPO OPERATIVO MIPG

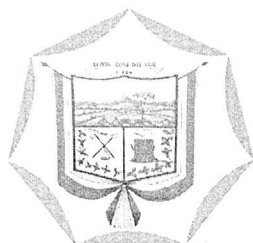
Elaboró:

GESTIÓN CONTRACTUAL

Aprobó:  
CIGD

Revisó:

Página 5 de 6



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR

|                  |                                       |               |
|------------------|---------------------------------------|---------------|
| Código           | Versión                               | Fecha Emisión |
| CON-FO-061       | 01                                    | 14/06/2022    |
| Nombre Documento | ACTA PARCIAL E INFORME DE SUPERVISION |               |

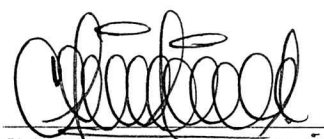
Se deja constancia que a la fecha el contratista ha cumplido a cabalidad con el objeto del contrato y se han verificado los documentos anexos a esta, así mismo, el contratista se compromete a publicar en SECOP II PLAN DE PAGOS los mismos documentos anexos.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron.

Dada en Santa Rosa del Sur de Bolívar, el 02 de septiembre de 2025

Por la entidad contratante,

  
EMILSO ABRAHAM OJEDA MARTINEZ  
Secretario de salud, educación, deporte y cultura  
Supervisor del Contrato

  
CLAUDIA MARCELA RIVERA GARNICA  
C.C. 1049024140  
La contratista

Anexos: 4 folios.

Copia: N/A

Proyectó: Zaida Rubiela Alfonso Téllez- Profesional universitario

Revisó: Emilio Abraham Ojeda Martínez- Secretario de salud, educación, deporte y cultura

Archivado: Oficina Asesora Jurídica y de Contratación

EQUIPO OPERATIVO MIPG

Elaboró:

GESTIÓN CONTRACTUAL

Aprobó:

Revisó:

Página 6 de 6

CIGD

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES  
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica



## Datos del documento

## Código único de documento soporte - CUDS:

3927df5280fd661fd63dce7508093ea73d3234800c953409237883c06393bf62f2133c76a22f7533f6dae1d89007abe9

**Número de documento:** MSS2247      **Forma de pago:** Crédito  
**Fecha de generación:** 02/09/2025      **Medio de pago:** Consignación bancaria  
**Fecha de vencimiento:** 05/09/2025      **Orden de compra:** 07  
**Fecha de orden de compra:** 02/09/2025

## Datos del adquirente

**Razón social:** MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR DE BOLIVAR  
**NIT del adquirente:** 800049017      **Régimen fiscal:** R-99-PN No aplica – Otros  
**Tipo de contribuyente:** Persona Jurídica y asimiladas      **Responsabilidad tributaria:** ZZ No aplica

## Datos del vendedor

**Razón social:** RIVERA GARNICA CLAUDIA MARCELA  
**Tipo de documento:** NIT      **Procedencia:** Residente  
**Número de documento:** 1049024140      **País:** Colombia  
**Tipo de contribuyente:** Persona Natural y asimiladas      **Departamento:** Bolívar  
**Régimen fiscal:** R-99-PN No aplica – Otros      **Municipio/Ciudad:** Santa Rosa Del Sur  
**Responsabilidad tributaria:** ZZ No aplica      **Dirección:** CRR 11 #6A-18 BARRIO EL CARMEN

## Detalles de productos

| Nro. | Código     | Descripción                                                                                                                                                                   | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS |   | Valor de Venta por Item | Forma de Generación y Transmisión | Fecha de compra |
|------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------|---|-------------------------|-----------------------------------|-----------------|
|      |            |                                                                                                                                                                               |     |          |                 |                   |                 | IVA       | % |                         |                                   |                 |
| 1    | CON 03-027 | CON 03-027-2025 prestación de servicios profesionales en la gestión de salud pública en el marco del fortalecimiento de la autoridad sanitaria en Santa Rosa del Sur, Bolívar | 94  | 1,00     | 3.931.316,00    | 0,00              | 0,00            |           |   | 3.931.316,00            | Por operación                     | 02/09/2025      |

## Notas finales

AVANCE 07 DEL CON 03-027-2025 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

**Datos totales****Documento validado por la DIAN**

2025-09-02 16:53:55

**Documento generado el:**

2025-09-02 16:53:55

**Generado por: Solución Gratuita DIAN****Nit: 800197268**

|                |            |
|----------------|------------|
| MONEDA         | <b>COP</b> |
| TASA DE CAMBIO | 1,00       |

|                                   |                     |
|-----------------------------------|---------------------|
| <b>Subtotal</b>                   | 3.931.316,00        |
| Descuento detalle                 | 0,00                |
| Recargo detalle                   | 0,00                |
| <b>Subtotal base gravable</b>     | 0,00                |
| Total IVA                         | 0,00                |
| <b>Total neto documento (=)</b>   | 3.931.316,00        |
| Descuento global (-)              | 0,00                |
| Recargo global (+)                | 0,00                |
| <b>Total documento (=) COP \$</b> | <b>3.931.316,00</b> |

**Valores informativos**

|                    |      |
|--------------------|------|
| <b>RETENCIONES</b> |      |
| Rte fuente         | 0,00 |
| Rte IVA            | 0,00 |

Número de Autorización: 18764078724964 Rango desde: '1359' Rango hasta: '10000' vigencia: '03/09/2025'





**RESOLUCION DE PAGO No 5312**  
**Septiembre 02 de 2025**

**"POR MEDIO DE LA CUAL SE ORDENA Y RECONOCE UN PAGO"**

**EL ALCALDE MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR, BOLIVAR, En uso de sus facultades Constitucionales y Legales,**

**CONSIDERANDO**

Que el Municipio de Santa Rosa del Sur-Bolívar, contrató prestación de servicios profesionales en la gestión de salud pública en el marco del fortalecimiento de la autoridad sanitaria en Santa Rosa del Sur, Bolívar.

Que este servicio fue contratado con la señora CLAUDIA MARCELA RIVERA GARNICA, suscrito mediante contrato de prestación de servicios profesionales N° 03-027-2025.

Que en consecuencia y teniendo en cuenta lo anterior,

**RESUELVE**

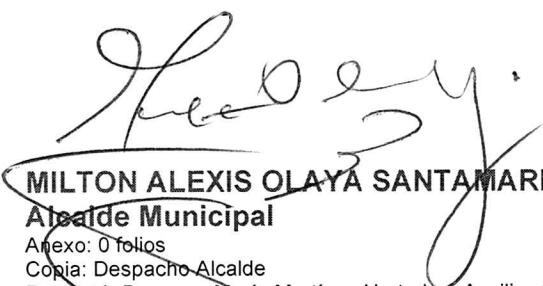
**ARTICULO PRIMERO:** Ordénese y páguese a CLAUDIA MARCELA RIVERA GARNICA, la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE (\$ 3.931.316) por pago al acta e informe de supervisión 07 del contrato N° 03-027-2025.

**ARTICULO SEGUNDO:** la anterior partida será cargada de la Vigencia fiscal 2025.

**ARTICULO TERCERO:** la presente resolución rige a partir de su expedición.

**COMUNÍQUESE Y CUMPLASE**

Dada en Santa Rosa del Sur, Bolívar, a los dos (02) días del mes de septiembre de 2025

  
**MILTON ALEXIS OLAYA SANTAMARIA**  
**Alcalde Municipal**

Anexo: 0 folios

Copia: Despacho Alcalde

Proyectó: Dayanna María Martínez Hurtado – Auxiliar Administrativo

Revisó: Edgar Arrieta Castro-CPS-Asesor Jurídico y Administrativo

Aprobó: Diosimar Vargas Flórez – Secretario de Hacienda y Finanzas Públicas

Archivado : Secretaria Hacienda y Finanzas Públicas y Despacho Alcalde





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR  
MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL  
SUR  
ALCALDÍA MUNICIPAL  
800.049.017-9



## CONSTITUCIÓN DE LA OBLIGACIÓN

No. 25 - 000973

CDP: 25 000034

RP: 25 000043

|                        |            |                     |                                |
|------------------------|------------|---------------------|--------------------------------|
| FECHA DE ELABORACIÓN : | 03/09/2025 | NÚMERO DE SOPORTE : | C-03-027-2025-                 |
| No. IDENTIFICACIÓN :   | 1049024140 | TERCERO :           | CLAUDIA MARCELA RIVERA GARNICA |

**Detalle:** AVANCE # 7 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTION DE SALUD PUBLICA EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN SANTA ROSA DEL SUR, BOLIVAR, C-03-027-2025

### PRESUPUESTO

| RUBRO PRESUPUESTAL           | NOMBRE DEL RUBRO                                                                                    | DEPENDENCIA          | FUENTE DE FINANCIACIÓN  | CPC DANE | BPIN          | VALOR               |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|----------|---------------|---------------------|
| 2.3.2.02.02.009.19.03.025.10 | producto 2 pdm - ip 2 estrategias para el fortalecimiento del control social en salud implementadas | fondo local de salud | sgp-salud-salud pública | 91122    | 2024136880040 | 3.931.316,00        |
| <b>Total:</b>                |                                                                                                     |                      |                         |          |               | <b>3.931.316,00</b> |

### CONTABILIDAD

| CUENTA        | NOMBRE DE LA CUENTA          | NIT/CC     | TERCERO                        | BASE | DÉBITO             | CRÉDITO            |
|---------------|------------------------------|------------|--------------------------------|------|--------------------|--------------------|
| 2.4.01.02.01  | Salud y Protección Social    | 1049024140 | Claudia Marcela Rivera Garnica |      | 0,00               | 3.931.316,00       |
| 5.5.02.05.02  | Honorarios Profesionales FLS | 1049024140 | Claudia Marcela Rivera Garnica |      | 3.931.316,00       | 0,00               |
| <b>Total:</b> |                              |            |                                |      | <b>3.931.316,0</b> | <b>3.931.316,0</b> |

Elaborado por: katherine

ELABORÓ

REVISIÓN CONTABILIDAD

DIOSIMAR VARGAS FLOREZ  
SECRETARIO DE HACIENDA





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
BOLIVAR  
SANTA ROSA DEL SUR  
800.049.017-9



**PAGOS Cs O Ss DE FONDOS**  
**NO: 25 - 001022**

|             |           |
|-------------|-----------|
| CDP:        | 25 000034 |
| RP:         | 25 000043 |
| OBLIGACIÓN: | 25 000973 |

|                        |                                                                                                                                                                                         |                                |               |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------|
| FECHA DE ELABORACIÓN : | 03/09/2025                                                                                                                                                                              |                                |               |
| TERCERO:               | 1049024140                                                                                                                                                                              | CLAUDIA MARCELA RIVERA GARNICA |               |
| NÚMERO DE SOPORTE :    | C-03-027-2025-                                                                                                                                                                          |                                |               |
| VALOR :                | 3.654.122,00                                                                                                                                                                            | CHEQUE o TRANSFE:              | TRANSFERENCIA |
| VALOR EN LETRA:        | TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTI DOS PESOS                                                                                                                |                                |               |
| Detalle:               | AVANCE # 7 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTION DE SALUD PUBLICA EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN SANTA ROSA DEL SUR, BOLIVAR, C-03-027-2025 |                                |               |

| PRESUPUESTO                      |                                         |                  |                                          |                      |                     |
|----------------------------------|-----------------------------------------|------------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| RUBRO PRESUPUESTAL               | NOMBRE DEL RUBRO                        | CODIGO FUENTE    | NOMBRE DE LA FUENTE                      | DEPENDENCIA          | VALOR               |
| 1.1.01.02.300.01                 | Estampilla para el bienestar del adulto | 1.2.3.1.1<br>9.2 | Estampilla Pro-Anciano                   |                      | 157.253,00          |
| 1.1.01.02.300.55                 | Estampilla pro cultura                  | 1.2.3.1.1<br>9.1 | Estampilla pro-cultura                   |                      | 78.627,00           |
| 1.1.02.02.015                    | Certificaciones y constancias           | 1.2.1.0.0<br>0   | Ingresos corrientes de Libre Destinación |                      | 2.000,00            |
| 2.3.2.02.02.009.19.<br>03.025.10 | Producto 2 PDM - IP 2 Estrategias par   | 1.2.4.2.0<br>2   | SGP-Salud-Salud pública                  | FONDO LOCAL DE SALUD | 3.931.316,00        |
| <b>Total:</b>                    |                                         |                  |                                          |                      | <b>3.931.316,00</b> |

| CONTABILIDAD    |                                     |            |                      |              |              |              |
|-----------------|-------------------------------------|------------|----------------------|--------------|--------------|--------------|
| CUENTA          | NOMBRE DE LA CUENTA                 | NIT/CC     | TERCERO              | BASE         | DÉBITO       | CRÉDITO      |
| 1.1.10.06.01.07 | 055-6 salud pública colectiva       | 1049024140 | CLAUDIA MARCELA RIVE | 0,00         | 0,00         | 3.654.122,00 |
| 1.3.05.88.02    | Estampilla Pro Adulto Mayor         | 1049024140 | CLAUDIA MARCELA RIVE | 3.931.316,00 | 157.253,00   | 0,00         |
| 1.3.05.88.02    | Estampilla Pro Adulto Mayor         | 1049024140 | CLAUDIA MARCELA RIVE | 3.931.316,00 | 0,00         | 157.253,00   |
| 1.3.05.88.04    | Estampilla Pro Cultura 2%           | 1049024140 | CLAUDIA MARCELA RIVE | 3.931.316,00 | 78.627,00    | 0,00         |
| 1.3.05.88.04    | Estampilla Pro Cultura 2%           | 1049024140 | CLAUDIA MARCELA RIVE | 3.931.316,00 | 0,00         | 78.627,00    |
| 1.3.11.08.01    | certificaciones y expedición de paz | 1049024140 | CLAUDIA MARCELA RIVE | 3.931.316,00 | 2.000,00     | 0,00         |
| 1.3.11.08.01    | certificaciones y expedición de paz | 1049024140 | CLAUDIA MARCELA RIVE | 3.931.316,00 | 0,00         | 2.000,00     |
| 2.4.01.02.01    | Salud y Proteccion Social           | 1049024140 | CLAUDIA MARCELA RIVE | 0,00         | 3.931.316,00 | 0,00         |
| 2.4.07.90.10    | Pro Hospital Universitario          | 1049024140 | CLAUDIA MARCELA RIVE | 3.931.316,00 | 0,00         | 39.314,00    |
| 4.1.05.76.01    | Estampilla Pro Cultura              | 1049024140 | CLAUDIA MARCELA RIVE | 0,00         | 0,00         | 78.627,00    |
| 4.1.05.76.02    | Estampilla Pro Adulto Mayor         | 1049024140 | CLAUDIA MARCELA RIVE | 0,00         | 0,00         | 157.253,00   |
| 4.1.10.17.01    | Certificaciones de papelería        | 1049024140 | CLAUDIA MARCELA RIVE | 0,00         | 0,00         | 2.000,00     |

**TOTAL A PAGAR: 3.654.122,00**

ELABORÓ DIMARMD

*[Firma]*  
ALCALDE MUNICIPAL

*[Firma]*  
ELABORÓ

*[Firma]*  
Diosimar Vargas Florez  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS



# Transferencia

Confirmación de la transferencia

## Cuenta Origen:

Cuenta de ahorros  
{Alias}  
**\*\*\*\*0556**  
MUNICIPIO DE SANTA ROSA  
DEL SUR DE BOLIVAR  
SGP/SGSSS SALUD P  
Monto a debitar \$ 3.654.122,00

## Cuenta Destino:

Producto de terceros  
CLAUDIA MARCELA RIVERA  
GARNICA  
**\*\*\*\*1241**  
Monto a acreditar \$  
3.654.122,00

**Monto \$**  
**3.654.122,00**

## Información adicional de la transferencia

Costo de la \$ 0,00  
transacción:  
Número AVANCE 7  
de  
factura:  
CodigoDeEgreso: 210-Saud  
Regimen  
Subsidiado  
BPIN: 2100000000000