NIT. 899.999.336- 9

REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DE AMAZONAS

CERTIFICADO EJECUCION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

I. DATOS BASICOS

1. No del Contrato	CO1.PCCNTR.7489802 0654 - 2025	**2. Fecha del Contrato**	viernes, 14 de febrero de 2025		
3. Plazo de	8,0	**4. Fecha de Inicio**	14/02/2025	**5. Fecha Finalización**	27/10/2025
3.1 Adicion en Tiempo		**4.1 Fecha Adicion**		**5.1 5. Fecha Finalización**	
6. Nombre del	GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS		**7. C.C / C.E. ó Nit:**		1.121.207.488
8. Nombre del	OLGA ESTHER BELLIDO CUELLAR				
9. Secretaria que realiza el Contrato	Salud		**10. Area o Proyecto**	EPIDEMIOLOGIA Y VSP	

II. DESCRIPCIÓN

11. Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNOLOGO O SU EQUIVALENTE CON EXPERIENCIA PARA APOYAR ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA SEGÚN LINEAMIENTOS NACIONALES, EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.				
11.1 Valor Pago	$ 2.800.000	◄= Registre aquí el Valor o Pago Mensual Según Contrato			
12. Periodo de ejecucion del Pago	16 dias del mes de septiembre	**13. Valor a pagar según periodo de ejecución**	$ 1.493.333	**14. No. Pagos Realizados**	7,1
15. Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (cuando corresponda)	COMO CONTRATISTA CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE: Para el pago de este contrato, he efectuado los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de servicios prestados , en la cuantía establecida en la legislación vigente, de la siguiente forma				
	Planilla de Autoliquidacion No.		89667037	**Fecha de Pago**	2/10/2025
	Valor Aporte Salud:		$ 267.200		
	Valor Aporte a Pension:		$ 342.000	**Valor Total Planilla $**	$ 661.400
	Valor Aporte A.R.L.:		$ 52.200		

III. INFORMACION PRESUPUESTAL

16. Fuentes del Recurso:	Funcionamiento:			Inversión:	X
	CDP No y Fecha		746 DEL 05/02/25	RP No. y Fecha	885 DEL 14/0/25
	CDP No y Fecha otro si			RP No. y Fecha otro si	

17. Rubro Presupuestal (Se debe Diligencuiar por cada uno de los rubros de afectacion	**Clasificador Presupuestal**		**Vigencia**		Valor a Afectar
	Rubro	Recurso	A	Reserva	
	02-2.3.2.19.05.009.07-41	OTROS GASTOS EN VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	X		22.400.000

18. Valor y Ejecucion		**18.1 Datos Para Pagos**		**Tipo Cuenta**
Valor Inicial del	$ 22.400.000	**B**	BBVA	Ahorro
Valor Adiciones $	$ -	**N. Cuenta**	506253905	
Valor Total de	$ 22.400.000	% de Ejecucion		89%
Valor Ejecutado $	$ 19.879.999	% Por Ejecutar		11%
Saldo por Ejecutar $	$ 2.520.001	% Total		100%

IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)	**% DE AVANCE**
ACTIVIDAD 1: Se presento cronograma inicial de actividades dentro de los 05 días siguientes al perfeccionamiento del contracto, por el plazo de ejecución estipulado; el cual puede estar sujeto a modificaciones, en las cuales deben quedar por escrito.	88%
ACTIVIDAD 2: se presento un cronograma de actividades a desarrollar, en el que detallé las tareas programadas, los objetivos específicos, los tiempos de ejecución, los responsables y los productos esperados para ese periodo.	
ACTIVIDAD 3: organizacion de material didactico de trabajo para realizar COVECOM en el municipio de puerto Nariño	
ACTIVIDAD 4: participe en los espacios institucionales compartiendo la información brindada a la comunidad de parte de la oficina de VSP por las paginas oficiales de la entidad	
ACTIVIDAD 5: Se realizo curso de la OPS en conceptos basicos en inmunizacion para trabajadores de la salud	

19. Observciones:	Anexos:Certificado de ejecucion,acta de supervision,cronograma mesual ,evidencia fotografica,anexo seguridad social mes de AGOSTO del 2025, anexo actas de suspension del contrato y acta de reinicio, donde se puede verificar las fechas de suspension el dia 01/09/2025 y fecha de reinicio el dia 15/09/2025, debido a esta suspension la fecha de terminacion del contrato cambiaria y se extenderia 15 dias mas.

La presente certificacion se expide en la ciudad de leticia en el mes de noviembre del 2025.

Olga Esther B C

FIRMA DEL SUPERVISOR

Nombre: OLGA ESTHER BELLIDO CUELLAR

Cargo: P.U Vigilancia en Salud Publica y Epidemiologia

Revisado por: _____

Gustavo A. Zuluaga C.

FIRMA DEL CONTRATISTA

CERTIFICA Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales

IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)	% DE AVANCE
ACTIVIDAD 1: Se presento cronograma inicial de actividades dentro de los 05 días siguientes al perfeccionamiento del contracto, por el plazo de ejecución estipulado; el cual puede estar sujeto a modificaciones, en las cuales deben quedar por escrito.	88%
ACTIVIDAD 2: se presento un cronograma de actividades a desarrollar, en el que detallé las tareas programadas, los objetivos específicos, los tiempos de ejecución, los responsables y los productos esperados para ese periodo.	
ACTIVIDAD 3: organizacion de material didactico de trabajo para realizar COVECOM en el municipio de puerto Nariño	
ACTIVIDAD 4: participe en los espacios institucionales compartiendo la información brindada a la comunidad de parte de la oficina de VSP por las paginas oficiales de la entidad	
ACTIVIDAD 5: Se realizo curso de la OPS en conceptos basicos en inmunizacion para trabajadores de la salud	

Yo, **GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS ,** con cedula de ciudadanía N° **1,121,207,488** de Leticia, residente colombiano, en mi condicion de trabajador independiente, y dando alcanze a lo dipuesto en el articulo 1 del decreto 1070 de 2013 art. 1, modificado por el decreto 3032 de 2013; CERTIFICO que mis ingresos del año inmediatamente anterior si (x) no ( ) provienen de la prestacion de servicios personales o del desarrollo de una acttividad economica por cuenta y riesgo de algun empleador o contratante, en una proporcion igual o superior a un 80% del total de mis ingresos

Gustavo A. Zuluaga C.

Firma del Contribuyente

Elmer Garcés P

GOBERNACION DE AMAZONAS NIT: 899999336-5	**MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12**	
	Código: MSI-OAJ	Versión: 2016-1
	Dependencia o Área: **VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGIA**	

1. SECRETARÍA: **SALUD**

DEPENDENCIA O ÁREA: **VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGIA**

ACTA No.	FECHA ACTA		CONTRATO No.	FECHA CONTRATO		
	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
07	09	2025	**CO1.PCCNTR.7489802 0654 - 2025**	14	02	2025

OBJETO: **PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNOLOGO O SU EQUIVALENTE CON EXPERIENCIA PARA APOYAR ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA SEGÚN LINEAMIENTOS NACIONALES, EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.**

CONTRATISTA	**INTERVENTOR**
GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS	**P.U VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA Y EPIDEMIOLOGIA.**
INFORME	**OBSERVACIONES**
Actividad 1: Presentar cronograma de actividades dentro de los cinco (5) días siguientes al perfeccionamiento del contrato, por el plazo de ejecución estipulado; el cual puede estar sujeto a modificaciones, en las cuales deben quedar por escrito.	Una vez se firmó el contrato, elaboré y presenté un cronograma detallado de actividades que cubrió todo el periodo de ejecución acordado, dentro de los cinco (5) días siguientes de cada mes. En este cronograma incluí las tareas programadas, las fechas de inicio y finalización, los responsables, los productos esperados y los mecanismos de seguimiento. El documento lo elaboré utilizando las herramientas de planificación institucional y lo entregué en las oficinas o por los medios electrónicos indicados por la entidad contratante. Su revisión y validación se realizó junto con el supervisor del contrato, quien pudo solicitar los ajustes necesarios. Cualquier modificación quedó registrada por escrito. CARPETA DE EVIDENCIA: SEPTIEMBRE ACTIVIDAD N°1: CRONOGRAMA INICIAL.
Actividad 2: presentar cronograma mensual de actividades a desarrollar.	Cada mes elaboré y presenté un cronograma de actividades a desarrollar, en el que detallé las tareas programadas, los objetivos específicos, los tiempos de ejecución, los responsables y los productos esperados para ese periodo. Este cronograma funcionó como una herramienta de planificación y seguimiento, que me permitió evaluar el avance de las actividades en relación con los compromisos del contrato. La presentación del cronograma la realicé ante el supervisor del contrato, utilizando los medios institucionales establecidos. Cualquier ajuste o modificación quedó registrado por escrito y contó con la aprobación correspondiente. CARPETA DE EVIDENCIA: SEPTIEMBRE ACTIVIDAD N°2: CRONOGRAMA MENSUAL.
Actividad 3: Rastrear contactos estrechos de casos confirmados de eventos de interés en salud pública.	Durante el mes de SEPTIEMBRE no se realizaron actividades relacionadas con rastrear contactos estrechos.
Actividad 4: Diligenciar ficha epidemiológica para los casos probables o sospechosos de eventos de interés en salud pública, en el desarrollo de las intervenciones extramurales.	Durante el mes de SEPTIEMBRE no se realizaron actividades relacionadas con diligenciar fichas epidemiológicas.
Actividad 5: Realizar investigación epidemiológica de campo a contactos estrechos de casos confirmados, casos probables y positivos de eventos de interés en salud pública, conglomerados (personal de salud, comunidades indígenas, establecimientos penitenciarios, estaciones de policía, unidades de respuesta inmediata, centros de protección, conventos/monasterios, albergues, las Fuerzas Militares y de Policía, hogares del adulto mayor) y población especial (gestantes, menores de 18 años, indígenas, migrantes, entre otros).	Durante el mes de SEPTIEMBRE no se realizaron actividades relacionadas con investigación epidemiológicas de campo.

Actividad 6: Realizar búsqueda activa comunitaria de eventos de interés en salud pública, en zona rural dispersa, comunidades indígenas, barrios vulnerables, de acuerdo con los lineamientos nacionales.	Durante el mes de SEPTIEMBRE no se realizaron actividades relacionadas con BAC.
Actividad 7: Realizar actividades complementarias a la vigilancia en salud pública en el departamento según programación o de acuerdo al comportamiento de los diferentes eventos de interés en salud pública en pro de dar cumplimiento a los lineamientos nacionales (Búsqueda activa institucional – BAI, Búsqueda activa comunitaria – BAC, evaluación o monitoreo de coberturas de vacunación, investigación de campo, autopsia verbal, elaboración o actualización de planes de contingencia, jornadas de vacunación, entre otros)	organización de material didáctico de trabajo para realizar COVECOM en el municipio de puerto Nariño. CARPETA DE EVIDENCIA: SEPTIEMBRE ACTIVIDAD N°3: ACTA DE LA REALIZACION DE LA ACTIVIDAD.
Actividad 8: Apoyar la recolección de certificados de hechos vitales (nacimientos y defunciones) en actividades extramurales en municipios y zonas no municipalizadas.	Durante el mes de SEPTIEMBRE no se realizaron actividades relacionadas con la recolección de certificados vitales
Actividad 9: desarrollar actividades de apoyo a la implementación de la vigilancia con base comunitaria en municipios y zonas no municipalizadas.	organización de material didáctico de trabajo para realizar COVECOM en el municipio de puerto Nariño. CARPETA DE EVIDENCIA: SEPTIEMBRE ACTIVIDAD N°3: ACTA DE LA REALIZACION DE LA ACTIVIDAD.
Actividad 10: hacer parte del equipo de respuesta inmediata para la identificación, valoración y modificación del riesgo (atención de brotes y/o situaciones de emergencia en salud publica en zona urbana y rural del departamento), según monitoreo de medios, reporte de alertas en salud pública y detección de comportamientos inusuales de eventos de interés en salud pública.	Durante el mes de SEPTIEMBRE no se realizaron actividades relacionadas con el equipo ERI.
Actividad 11: participar de simulacros, simulaciones y otros espacios de reentrenamiento para la respuesta a alertas, brotes y emergencias en salud pública.	Durante el mes de SEPTIEMBRE no se realizaron actividades relacionadas con simulacros.
Actividad 12: participar en los comités de vigilancia en salud pública – cove, comités de vigilancia comunitaria – COVECom comités de estadística vitales y otros comités nacionales, departamentales o municipales, según convocatoria.	Durante el mes de SEPTIEMBRE no se realizaron actividades relacionadas con participar en comités.
Actividad 13: participar en espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarias); mesas de reunión virtual o presencial para la socialización de lineamientos programadas a nivel local, nacional o internacional.	En el mes de SEPTIEMBRE se realizó CURSO VIRTUAL DE: • CONCEPTOS BASICOS EN INMUNIZACION PARA TRABAJADORES DE LA SALUD para atender la emergencia presentadas EN EL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS CARPETA DE EVIDENCIA: SEPTIEMBRE ACTIVIDAD N°4: CERTIFICADO DEL CURSO REALIZADO
Actividad 14: participar en espacios institucionales de información a la comunidad (programas radiales, pregrabados o presenciales, videos para redes sociales, Facebook live, entre otros).	participe en los espacios institucionales compartiendo la información brindada a la comunidad de parte de la oficina de VSP por las paginas oficiales de la entidad
Actividad 15: apoyar el registro audiovisual (fotos/videos) de las actividades extramurales ejecutadas en el marco del cumplimiento del contrato.	Durante el mes de SEPTIEMBRE no se realizaron actividades relacionadas con actividades extramurales
Actividad 16: Apoyar en la organización del archivo documental, teniendo en cuenta la Gestión de documentos según la Ley general de archivo 594 de Julio 14 de 2000.	Durante el mes de SEPTIEMBRE no se realizaron actividades relacionadas con organización del archivo
Actividad 17: Entregar al finalizar el contrato informe técnico del cumplimiento del objeto contractual que incluya el análisis, soportes y evidencias fotográficas de las actividades (Medio magnético - CD o DVD).	N/A para el mes de septiembre

Actividad 18: las demás que sean asignadas en correspondencia con el objeto contractual.	Durante el mes de septiembre no se me fue requerido en otras actividades
CONCLUSIÓN: El contratista planea, realizar actividades y presentar productos en el marco de sus obligaciones con autonomía.	
AVANCE CONTRACTUAL: 88%	
NOTA: Los anexos que se derivan de la ejecución de las actividades en el marco del contrato en **SECOP: CO1.PCCNTR.7489802 0654 - 2025** reposan en la oficina de vigilancia en salud pública en medio física y/o magnética.	
 SUPERVISOR **OLGA ESTHER BELLIDO CUELLAR** **P.U Vigilancia en salud pública y epidemiologia**	
Original: Oficina Jurídica Departamental	Copia: Oficina VSP y Epidemiología

GOBERNACION DEL AMAZONAS NIT: 899999336-9	ACTA DE SUSPENSION

SECRETARIA DE SALUD								
DEPENDENCIA O ÁREA: SECRETARIA DE SALUD								
ACTA No.	FECHA ACTA			CONTRATO No.	FECHA CONTRATO			
	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO	
02	01	09	2025	0654-2025	14	02	2025	

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNOLOGO O SU EQUIVALENTE PARA APOYAR EL DESARROLLO DE ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA EN MUNICIPIOS Y AREAS NO MUNICIPALIZADAS DEL DEPARTAMENTO EN LA SECRETARIA DE SALUD, SEGÚN LINEAMIENTOS NACIONALES.

PLAZO (Meses o Dias)	Forma De Pago
Ocho (8) Meses	OCHO (08) mensualidades vencidas por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000) cada una. Para los periodos que no correspondan a mensualidades completas, se cancelará la suma equivalente a los servicios prestados durante el periodo a cancelar, proporcional al valor mensual pactado. Dichos desembolsos se realizarán previa presentación del formato "Informe de Obligaciones y Certificación del Supervisor - contratos de prestación de servicios" y el comprobante de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL en el porcentaje establecido por el Gobierno Nacional y de conformidad con las normas que regulan la materia.

Fecha de Inicio			Fecha Terminación Inicial			CONTRATISTA
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS CC No 1.121.207.488
14	02	2025	13	10	2025	

SUPERVISOR: P.U. Vigilancia en Salud Publica y Epidemiologia

ESTADO LEGAL

GARANTÍAS								
COMPAÑÍA DE SEGUROS	AMPARO	PÓLIZA No.	VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA		
			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

ANTECEDENTES DEL CONTRATO:

VALOR INICIAL CONTRATO	VALOR PAGADO ANTICIPO	SALDO POR EJECUTAR
$ 22.400.000,00	$ 12.786.666	$ 9.613.334

CONDICIONES ACTUALES DEL CONTRATO: **Suspendido**

PLAZO ACTUAL DEL CONTRATO: **UN (01) MES Y TRECE (13) DIAS**

CAUSALES TÉCNICAS:

Se requiere la suspensión del contrato a partir del 01 de septiembre de 2025, teniendo en cuenta oficio recibido el 22 de agosto de 2025, por el contratista GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS, identificado con cedula de ciudadania No 1.121.207.488, donde manifiesta lo siguiente: *"Solicito la suspension temporal del contrato por motivos personales me tendre que ausentar de la ciudad por 13 dias los cuales dificulta el desarrollo de mis actividades contractuales en las siguientes fecha:*

Fecha de suspension: 01/09/2025
Fecha de reinicio: 13/09/2025"

En el marco de lo anteriormente expuesto y teniendo en cuenta que la finalidad de la contrato en mencion esta ligada a actividades de campo del area de Vigilancia en Salud Publica y Epidemiologia, lo cual el ausentismo impide ejecutar sus actividades, se procede a realizar la suspensión del contrato a partir del 01 de septiembre de 2025, por un termino de trece (13) dias, y reanudando actividades el 13 de septiembre de 2025, dejando como fecha de terminacion final del contrato el 26 de octubre de 2025.

	PLAZO TRANSCURRIDO (Indique los días que han transcurrido desde la suspensión del Contrato)

Proyecto:	Lluri Liliana Arbelaez F.	Cargo: PU OPS	Firma:
Reviso:	Olga Esther Bellido Cuellar	Cargo: PU VSP y Epidemiologia	Firma:
Aprobó:	Edgar Mauricio Barbosa	Cargo: Secretario de Salud Departamental	Firma:

Scanned with OKEN Scanner

GOBERNACION DEL AMAZONAS NIT: 899999336-9	ACTA DE SUSPENSION

DIA	MES	AÑO	SEIS (6) MESES Y DIECISIETE (17) DIAS
01	09	2025	

PLAZO FALTANTE: **UN (01) MES Y TRECE (13) DIAS**

PLAZO SUSPENSIÓN: **TRECE (13) DIAS** o hasta cuando se subsane lo que motiva la presente.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 01 días del mes de septiembre de 2025

FIRMA SUPERVISOR	FIRMA CONTRATISTA
SUPERVISOR	**CONTRATISTA**
OLGA ESTHER BELLIDO CUELLAR P.U. Vigilancia en Salud Publica y Epidemiologia	**GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS** CC No 1.121.207.488

FIRMA CONTRATANTE

CONTRATANTE

WILSON ELIZALDE MUR

Secretario de Desarrollo Institucional con funciones delegadas en materia de contratación y ordenación del gasto

Original: Oficina Jurídica Departamental	Copia: Supervisor	Copia: Contabilidad	Contrato: 1406/2024	Fecha: 27/12/2024

Proyecto:	Lluri Liliana Arbelaez F.	Cargo: PU OPS	Firma:
Revisó:	Olga Esther Bellido Cuellar	Cargo: PU VSP y Epidemiologia	Firma:
Aprobó:	Edgar Mauricio Barbosa	Cargo: Secretario de Salud Departamental	Firma:

Scanned with OKEN Scanner

Gustavo Adolfo Zuluaga Cárdenas
Tecnólogo de apoyo
Gobernación del Amazonas
Oficina de vigilancia en salud publica

22/08/2025

Asunto: solicitud

Olga Esther Bellido Cuellar
P.U vigilancia en salud pública y epidemiológica
Secretaria de salud departamental
Gobernación del Amazonas
Leticia - amazonas

Mediante la presente me dirijo hacia la jefe de la oficina del área de VSP, **OLGA ESTHER BELLIDO CUELLAR** quien es la supervisora del contratista **GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS** con numero de contrato **0654-2025** en **SECOP: CO1.PCCNTR.7489802** solicitando la suspensión temporal del contrato por motivos personales me tendré que ausentar de la ciudad por 13 días los cuales dificulta el desarrollo de mis actividades contractuales en las siguientes fechas:

Fecha de suspensión 01/09/2025
Fecha de reinicio 13/09/2025

Agradezco de antemano la comprensión y la ayuda brindada.

Atentamente:

Recibo Olga Bellido C.
22-08-2025
10:17 am.

Gustavo A. Zuluaga C.

GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS
CC. 1121207488
TECNOLOGO DE APOYO EN LA OFICINA DE VSP
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
GOBERNACION DEL AMAZONAS

Scanned with OKEN Scanner

GOBERNACION DEL AMAZONAS NIT: 899999336-9	**ACTA DE REINICIO**

SECRETARIA DE SALUD							
DEPENDENCIA O ÁREA: VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA Y EPIDEMIOLOGIA							
ACTA No.	**FECHA ACTA**			**CONTRATO No.**	**FECHA CONTRATO**		
	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
03	**15**	**09**	**2025**	**0654-2025**	**14**	**02**	**2025**

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNOLOGO O SU EQUIVALENTE PARA APOYAR EL DESARROLLO DE ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA EN MUNICIPIOS Y AREAS NO MUNICIPALIZADAS DEL DEPARTAMENTO EN LA SECRETARIA DE SALUD, SEGÚN LINEAMIENTOS NACIONALES.

Registro Presupuestal	**Fecha RP**			**Forma De Pago**
885	**DIA**	**MES**	**AÑO**	
	14	02	2025	OCHO (08) mensualidades vencidas por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000) cada una. Para los periodos que no correspondan a mensualidades completas, se cancelará la suma equivalente a los servicios prestados durante el periodo a cancelar, proporcional al valor mensual pactado. Dichos desembolsos se realizarán previa presentación del formato "Informe de Obligaciones y Certificación del Supervisor - contratos de prestación de servicios" y el comprobante de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL en el porcentaje establecido por el Gobierno Nacional y de conformidad con las normas que regulan la materia
PLAZO (Meses o Dias)	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**			
OCHO (8) MESES	**$ 22.400.000**			

GARANTÍAS

COMPAÑÍA DE SEGUROS	**AMPARO**	**PÓLIZA No.**	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**				
			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

ANTECEDENTES DEL CONTRATO:

El 01 de septiembre de 2025, se suspendio el contrato 0654-2025, toda vez que el contratista solicito la suspension del mismo argumentando lo siguiente: "*Solicito la suspension temporal del contrato por motivos personales me tendre que ausentar de la ciudad por 13 dias los cuales dificulta el desarrollo de mis actividades contractuales en las siguientes fecha:*
Fecha de suspension: 01/09/2025
Fecha de reinicio: 13/09/2025"

En el marco de lo anteriormente expuesto y teniendo en cuenta que el 13 de septiembre, fue dia sabado el contratista solicita el reinicio del contrato a partir del lunes 15 de septiembre de 2025, con el fin de dar cumplimiento a las condiciones tecnicas del contrato.

Fecha de Reinicio			**Fecha Terminación**			**CONTRATISTA**
DÍA	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**	**GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS** CC No 1.121.207.488
15	09	2025	27	09	2025	
SUPERVISOR: SECRETARIO DE SALUD						

En Leticia a los	**DIA**	**MES**	**AÑO**	

GOBERNACION DEL AMAZONAS NIT: 899999336-9	**ACTA DE REINICIO**

	15	**09**	**2025**	En la ciudad de Leticia, a los **15 dias del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2025),** se reunieron en las instalaciones de la Secretaria de Salud Departamental: la P.U. Vigilancia en Salud Publica y Epidemiologia, **Dra. OLGA ESTHER BELLIDO CUELLAR**, en calidad de supervisora del contrato y GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.121.207.488, en calidad de contratista, con el objeto de reiniciar formalmente la ejecución del acto acordado.

VALOR INICIAL CONTRATO	**VALOR EJECUTADO**	**SALDO**
$ 22.400.000,00	**$ 12.786.666,00**	**$ 9.613.334,00**

Nota:

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 15 días del mes de septiembre de 2025

Olga E Bellido C.

FIRMA SUPERVISOR

Gustavo A. Zuluaga C.

FIRMA CONTRATISTA

SUPERVISOR	**CONTRATISTA**
OLGA ESTHER BELLIDO CUELLAR **P.U. Vigilancia en Salud Publica y Epidemiologia**	**GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS** **CC No 1.121.207.488**

Gustavo Adolfo Zuluaga Cárdenas
Tecnólogo de apoyo
Gobernación del Amazonas
Oficina de vigilancia en salud publica

15/09/2025

Asunto: solicitud

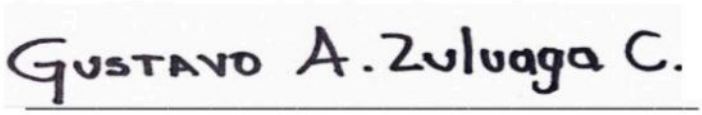
Olga Esther Bellido Cuellar
P.U vigilancia en salud pública y epidemiológica
Secretaria de salud departamental
Gobernación del Amazonas
Leticia - amazonas

Mediante la presente me dirijo hacia la jefe de la oficina del área de VSP, **OLGA ESTHER BELLIDO CUELLAR** quien es la supervisora del contratista **GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS** con numero de contrato **0654-2025 en SECOP: CO1.PCCNTR.7489802** solicitando el reinicio del contrato.

Fecha de reinicio 15/09/2025

Agradezco de antemano la comprensión y la ayuda brindada.

Atentamente:



GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS
CC. 1121207488
TECNOLOGO DE APOYO EN LA OFICINA DE VSP
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121207488	GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS	CALLE 5 NRO 8A 25	5923707	zuluaga925@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		AMAZONAS	LETICIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	22/08/2025	88898950	$655.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	265.000	0		0		0	0	0	0	265.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	339.200	0	0	0	0	0	0		339.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	51.700				51.700	0	0	51.700			517	51.700	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	265.000	265.000
Pensión	1	339.200	339.200
Riesgos Laborales	1	51.700	51.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	655.900	655.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121207488	GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS	CALLE 5 NRO 8A 25	5923707	zuluaga925@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		AMAZONAS	LETICIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	22/08/2025	88898950	$655.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1121207488	ZULUAGA CARDENAS GUSTAVO ADOLFO	59	0			N																	25-14	2.120.000	339.200	0	0	0	0	EPS005	2.120.000	265.000	14-23	2.120.000	3	51.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

GOBERNACION DEL AMAZONAS

NIT. 899999336-9

Departamento de Amazonas

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **885**

Vigencia: 2.025 **Fecha de Compromiso:** 14 de febrero de 2025

Beneficiario ZULUAGA CARDENAS GUSTAVO ADOLFO **Nit:** 1121207488 -

No. C.D.P. : 746 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 05 de febrero de 2025 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso CONTRATO PREST. SERV.

CONTRATO: 0654 **Fecha:** 14/02/2025 **Vence:** 13/10/2025

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNOLOGO O SU EQUIVALENTE PARA APOYAR EL DESARROLLO DE ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA EN MUNICIPIOS Y AREAS NO MUNICIPALIZADAS DEL DEPARTAMENTO EN LA SECRETARIA DE SALUD, SEGÚN LINEAMIENTOS NACIONALES. contrato en SECOP CO1.PCCNTR.7489802

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión 04 - 2.3.2.19.05.009.07.01 - 41	Otros Gastos En Vigilancia En Salud Pública Recurso de la Nacion-Destinación Especifica SGP_SALUD PUBLICA	22.400.000,00
	Total Compromisos	$22.400.000,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Marzo	$2.800.000,00
Abril	2.800.000,00
Mayo	2.800.000,00
Junio	2.800.000,00
Julio	2.800.000,00
Agosto	2.800.000,00
Septiembre	2.800.000,00
Octubre	2.800.000,00
Valor Total Prog.	$22.400.000,00

JORGE ENRIOUE HERNANDEZ SUESCON.
P.U Grupo Presupuesto

ELABORO:

REGISTRO FOTOGRÁFICO: contrato en **SECOP: CO1.PCCNTR.7489802 0654 – 2025** cuyo **OBJETO:** prestación de servicios de un tecnólogo o su equivalente con experiencia para apoyar acciones de vigilancia en salud publica según lineamientos nacionales, en la secretaria de salud departamental.



Figura n°1: organización de material didáctico de trabajo para realizar COVECOM en el municipio de puerto Nariño.

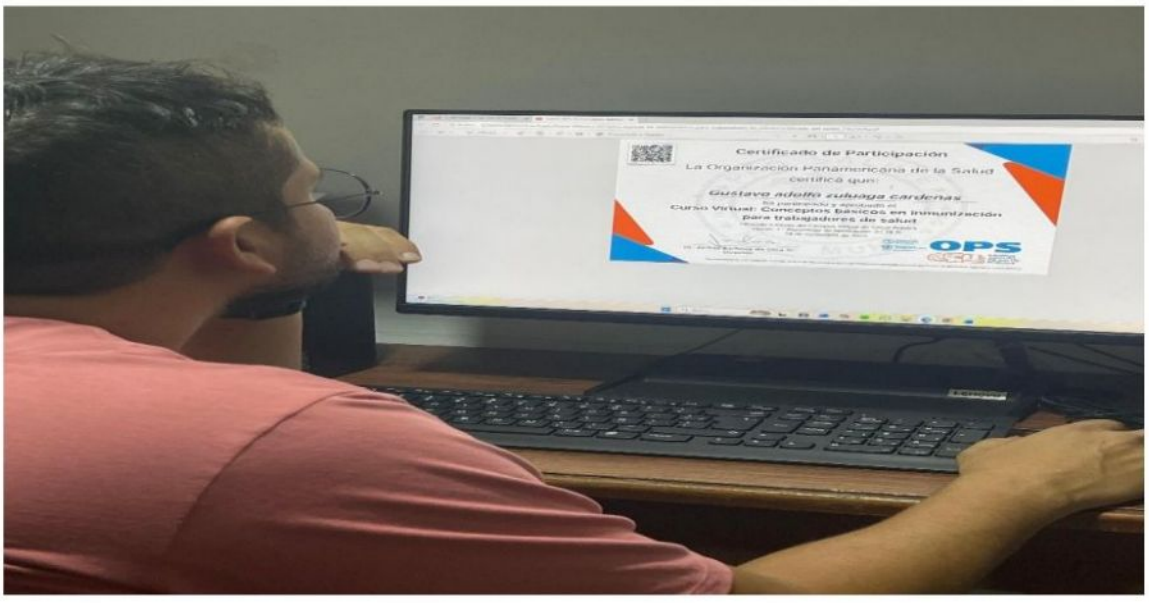


Figura n°2: En el mes de SEPTIEMBRE se realizó CURSO VIRTUAL DE: CONCEPTOS BASICOS EN INMUNIZACION PARA TRABAJADORES DE LA SALUD

Fecha: 15 al 30 de SEPTIEMBRE de 2025 responsable: **GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS**
Objetivo: PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNOLOGO O SU EQUIVALENTE CON EXPERIENCIA PARA APOYAR ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA SEGÚN LINEAMIENTOS NACIONALES, EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.

ITEM	QUE (Actividades Contractuales)	CÓMO (Secuencia)	CUANDO (Fecha)	DÓNDE (Lugar)	PUNTO DE CONTROL (Soporte)
1	Presentar cronograma de actividades dentro de los cinco (5) días siguientes al perfeccionamiento del contrato, por el plazo de ejecución estipulado; el cual puede estar sujeto a modificaciones, en las cuales deben quedar por escrito.	Se presentará cronograma de actividades según contrato secop: **CO1.PCCNTR.7489802 0654 – 2025** el cual se avala para el cumplimiento de este.	Al inicio del contrato y luego los primeros cinco (5) días del mes siguiente.	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Archivo Documental Programa VSP 2024.
2	presentar cronograma mensual de actividades a desarrollar.	Se realizará de acuerdo con las solicitudes por parte de las entidades territoriales y nacionales.	Según solicitud	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) Planilla de asistencia, actas de reuniones estas reposaran en el archivo documental Programa de vigilancia en salud publica
3	Diligenciar ficha epidemiológica para los casos probables o sospechosos de eventos de interés en salud pública, en el desarrollo de las intervenciones extramurales.	Se apoyará en el rastreo estrecho de casos confirmados de los eventos de interés en la salud pública.	Mes de marzo	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) Planilla de asistencia, actas de reuniones estas reposaran en el archivo documental Programa de vigilancia en salud publica
4	Diligenciar ficha epidemiológica para los casos probables o sospechosos de eventos de interés en salud pública, en el desarrollo de las intervenciones extramurales.	Se apoyará en el diligenciamiento de fichas para los casos probables de los eventos de interés en salud pública.	Mes de marzo	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) Planilla de asistencia. Actas de entrega Fichas de diligenciamiento Certificados de Permanencia Reposaran en el archivo documental Programa de vigilancia en salud pública.

5	Realizar investigación epidemiológica de campo a contactos estrechos de casos confirmados, casos probables y positivos de eventos de interés en salud pública, conglomerados (personal de salud, comunidades indígenas, establecimientos penitenciarios, estaciones de policía, unidades de respuesta inmediata, centros de protección, conventos/monasterios, albergues, las Fuerzas Militares y de Policía, hogares del adulto mayor) y población especial (gestantes, menores de 18 años, indígenas, migrantes, entre otros).	Se realizará de acuerdo a las solicitudes por parte del Proyecto de VSP y Epidemiología y otros programas.	Mes de marzo	Barrios Periurbanos del Municipio de Leticia, Comunidades de los kilómetros.	Registro digital (fotografías) Planilla de asistencia. Certificados de Permanencia Reposaran en el archivo documental Programa de vigilancia en salud pública.
6	Realizar búsqueda activa comunitaria de eventos de interés en salud pública, en zona rural dispersa, comunidades indígenas, barrios vulnerables, de acuerdo con los lineamientos nacionales.	Se realizará de acuerdo a las solicitudes por parte del Proyecto de VSP y Epidemiología y otros programas.	Según solicitud	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) Planilla de asistencia. Certificados de Permanencia Reposaran en el archivo documental Programa de vigilancia de salud pública.
7	Realizar actividades complementarias a la vigilancia en salud pública en el departamento según programación o de acuerdo al comportamiento de los diferentes eventos de interés en salud pública en pro de dar cumplimiento a los lineamientos nacionales (Búsqueda activa institucional – BAI, Búsqueda activa comunitaria – BAC, evaluación o monitoreo de coberturas de vacunación, investigación de campo, autopsia verbal, elaboración o actualización de planes de contingencia, jornadas de vacunación, entre otros)	Se realizará vigilancia en salud pública de los eventos de interés Búsqueda Activa Comunitaria (BAC), búsqueda activa institucional (BAI) investigación de campo, vacunación entre otros.	Según solicitud	Barrios Periurbanos del Municipio de Leticia, Comunidades de los kilómetros.	Registro digital (fotografías) Planilla de asistencia. Certificados de Permanencia Reposaran en el archivo documental Programa de vigilancia en salud pública.

8	Apoyar la recolección de certificados de hechos vitales (nacimientos y defunciones) en actividades extramurales en municipios y zonas no municipalizadas.	Se realizará de acuerdo a las solicitudes por parte del Proyecto de VSP y Epidemiología y otros programas.	Según solicitud	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) Planilla de asistencia. Certificados de Permanencia Reposaran en el archivo documental Programa de vigilancia en salud pública.
9	. desarrollar actividades de apoyo a la implementación de la vigilancia con base comunitaria en municipios y zonas no municipalizadas.	Se realizará de acuerdo a las solicitudes por parte de Entidades Territoriales y Nacionales.	Mes de marzo	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) Planilla de asistencia. Certificados de Permanencia Reposaran en el archivo documental Programa de vigilancia en salud pública.
10	hacer parte del equipó de respuesta inmediata para la identificación, valoración y modificación del riesgo (atención de brotes y/o situaciones de emergencia en salud publica en zona urbana y rural del departamento), según monitoreo de medios, reporte de alertas en salud pública y detección de comportamientos inusuales de eventos de interés en salud pública.	Se adelantará los procesos de organización del archivo, teniendo en cuenta la gestión de documentos según la ley general de archivo 594 de julio 14 de 2000 de las actividades realizadas en el mes.	Mes de marzo	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) Planilla de asistencia. Certificados de Permanencia Reposaran en el archivo documental Programa de vigilancia en salud pública.
11	participar de simulacros, simulaciones y otros espacios de reentrenamiento para la respuesta a alertas, brotes y emergencias en salud pública.	Se presentará las actividades realizadas en el mes en cumplimiento del objeto contractual, dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del siguiente mes vencido, acompañado del cronograma de las actividades a realizar en el siguiente mes.	Se presentará los primeros (5) días hábiles del siguiente mes vencido.	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) y Planilla de asistencia. Actas de reuniones estas reposarán en el archivo documental programa de vigilancia de salud pública.
12	participar en los comités de vigilancia en salud pública – cove, comités de vigilancia comunitaria – COVECom comités de estadística	Esta actividad se realizará en el mes de diciembre.	Mes de marzo	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) y Planilla de asistencia.

	vitales y otros comités nacionales, departamentales o municipales, según convocatoria.				Actas de reuniones estas reposarán en el archivo documental programa de vigilancia de salud pública.
13	participar en espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarias); mesas de reunión virtual o presencial para la socialización de lineamientos programadas a nivel local, nacional o internacional.	Esta actividad se realizará en el mes de diciembre.	Mes de marzo	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) y Planilla de asistencia. Actas de reuniones estas reposarán en el archivo documental programa de vigilancia de salud pública.
14	. participar en espacios institucionales de información a la comunidad (programas radiales, pregrabados o presenciales, videos para redes sociales, Facebook live, entre otros).	Se realizará de acuerdo a las solicitudes por parte del Proyecto de VSP y Epidemiología y otros programas.	Mes de marzo	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) y Planilla de asistencia. Actas de reuniones estas reposarán en el archivo documental programa de vigilancia de salud pública.
15	apoyar el registro audiovisual (fotos/videos) de las actividades extramurales ejecutadas en el marco del cumplimiento del contrato.	Se realizará de acuerdo a las solicitudes por parte del Proyecto de VSP y Epidemiología y otros programas.	Mes de marzo	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) y Planilla de asistencia. Actas de reuniones estas reposarán en el archivo documental programa de vigilancia de salud pública.
16	Apoyar en la organización del archivo documental, teniendo en cuenta la Gestión de documentos según la Ley general de archivo 594 de Julio 14 de 2000.	Se realizará de acuerdo a las solicitudes por parte del Proyecto de VSP y Epidemiología y otros programas.	Mes de marzo	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) y Planilla de asistencia. Actas de reuniones estas reposarán en el archivo documental programa de

					vigilancia de salud pública.
17	Entregar al finalizar el contrato informe técnico del cumplimiento del objeto contractual que incluya el análisis, soportes y evidencias fotográficas de las actividades (Medio magnético - CD o DVD).	Se realizará de acuerdo a las solicitudes por parte del Proyecto de VSP y Epidemiología y otros programas.	Mes de marzo	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) y Planilla de asistencia. Actas de reuniones estas reposarán en el archivo documental programa de vigilancia de salud pública.
18	las demás que sean asignadas en correspondencia con el objeto contractual.	Se realizará de acuerdo a las solicitudes por parte del Proyecto de VSP y Epidemiología y otros programas.	Mes de marzo	Oficina de Vigilancia en salud pública - VSP	Registro digital (fotografías) y Planilla de asistencia. Actas de reuniones estas reposarán en el archivo documental programa de vigilancia de salud pública.

Gustavo A. Zuluaga C.

Gustavo Adolfo Zuluaga Cárdenas
1121207488
tecnólogo de apoyo



GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS
NIT 1.121.207.488
CALLE 5 # 8A -25 B/ PORVENIR
Tel: (038) 3154925054 - 3208621487
Leticia - Colombia

Débito Facturación
No. 1

Fecha Nota Debito	2025-12-04
Factura de Venta	GFVE-91
Generación	04/12/2025, 23:09
Expedición	04/12/2025, 23:09
Vencimiento	04/12/2025

Señores	DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS		
NIT	899.999.336-9	**Teléfono**	(608) 5926629
Dirección	CL 10 10 77 BRR CENTRO	**Ciudad**	Leticia - Colombia

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	TECNOLOGO O EQUIVA. CON EXP. PARA APOYAR ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA SEGÚN LINEAMIENTOS	1.00	1,493,333.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Un millón cuatrocientos noventa y tres mil trescientos treinta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Efectivo	$	1,400,000.00
Efectivo	$	93,333.00

Total Bruto	1,493,333.00
IVA 0%	0.00
Total	1,493,333.00

Observaciones:

CUDE: 6c9733a527f3bdd608a1faa659c25e7ec946e570b0aea87967d1b2e1ed8fe852ff49e30af91975fb72b4845a6f44149f
CUFE factura: 3fdb63838e16ddda2e3d5856f963ffec1ab64811c150a37653163bd85e8135f79c746cce1f2c5f51c751b708b41a75e1

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML