Bogotá, D. C., 02 de Diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO No. 10

LA GOBERNACION DE CUNDINAMARCA
SECRETARIA DE SALUD
NIT 899.999.114-0

DEBE A:

EDGAR JHOANY GARZON DIAZ
CC No. 80.357.515 de Tocaima

LA SUMA DE: **DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($2.255.974).**

POR CONCEPTO DE: **La Ejecución Del Contrato De Prestación De Servicios SS-CD-PSA-495-2025**.

Del periodo correspondiente a: **del 01 de NOVIEMBRE del 2025 al 30 de NOVIEMBRE del 2025.**

Consignar el valor de la presente en: **BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No. 0550455000097614.**

Cordialmente,

(Firma en original) _____

EDGAR JHOANY GARZON DIAZ
C.C. No. 80.357.515 de Tocaima
Correo chatoedgar8@gmail.com
Celular: 3212974859

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

TOCAIMA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quién interese

01/12/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor EDGAR JHOANY GARZON DIAZ** con **Cédula de Ciudadanía** numero **80357515**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero	**0550455000097614**
Saldo a la fecha	**0 Pesos**
Fecha de apertura	**11/04/2016**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

Gobernación de Cundinamarca

GESTIÓN FINANCIERA	Código A-GF-FR-025
	Versión 8
Creación o Actualización de Datos de Terceros	Fecha: 19 diciembre/2024

FECHA: DÍA 27 MES 02 AÑO 2025

Marcar sólo una opción 1. CREACIÓN ☐ 2. ACTUALIZACIÓN ☒

INFORMACIÓN GENERAL

¿CUAL?

23-CD-PSA AÑO 2025

AÑO

DATOS PERSONALES

NIT DV 5

EDGAR JHOANY GARZON DIAZ

CC Cédula de Ciudadanía 80357515 DV 5

CALLE 7 #13-37 BARRIO CONSOLATA

Cundinamarca-Tocaima

3212974858

INFORMACIÓN PARA EL DESEMBOLSO

Bancolombia S.A.

Ahorros Cuenta No. 24504560009784

La cuenta bancaria debe ser de la persona natural o jurídica con quien se celebra la relación contractual

Advertencia: el Departamento de Cundinamarca - Secretaría de Hacienda para consignar en la cuenta antes mencionada

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Persona

Es gran contribuyente? No

La persona natural es responsable de IVA? La persona natural es autorretenedor?

Persona

Es Responsable de IVA? ¿CUAL?

GRAN CONTRIBUYENTE ☐ No. RESOLUCIÓN AUTORRETENEDOR RENTA ☐ No. RESOLUCIÓN

AUTORRETENEDOR IVA ☐ No. RESOLUCIÓN AUTORRETENEDOR ICA ☐ No. RESOLUCIÓN

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO ☐ OTRA ☐ ¿CUAL?

PRINCIPAL Régimen común, Agente de retención del apoyo a IVA para personas R.C.P.

SECUNDARIA

PRINCIPAL CIIU 4774 - 3 X

SECUNDARIA

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo [illegible], Usuario, con el diligenciamiento y firma del presente formulario autorizo al Departamento de Cundinamarca para que efectúe el tratamiento (recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión de todos los datos que nos suministre con la finalidad de ser incluido en los registros contables de la Entidad y realizar directamente los pagos a que haya lugar, teniendo en cuenta la información fiscal y, en general, para fines administrativos relacionados con el cumplimiento de la misión de la entidad. Asimismo, me dieron a conocer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puedo solicitar a través del correo electrónico [illegible]@cundinamarca.gov.co Responsable del Tratamiento: Gobernación de Cundinamarca, entidad del orden territorial, domiciliada en la ciudad de Bogotá D.C. en la Calle 26 Nº 51 - 53 Comunicarse con el PBX 602 749 1140 con correo electrónico notificaciones@cundinamarca.gov.co

ANEXOS

1. Fotocopia del documento de identidad
2. Fotocopia del RUT expedido por la DIAN
3. Fotocopia del RUP expedido por la Cámara de Comercio (Cuando aplique)
4. Fotocopia de las resoluciones de Grandes Contribuyentes y Autorretenedor de renta, IVA, ICA (Cuando aplique)
5. Original o certificación expedida por la entidad bancaria donde conste que la cuenta se encuentra activa
6. Fotocopias demás soportes relevantes según el caso

FIRMA

EDGAR JHOANY GARZON DIAZ
FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. 80.357.515
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

INFORMACIÓN A SER DILIGENCIADA POR QUIEN

[illegible] ¿CUAL?

INDICADORES DE RETENCIÓN

TARIFA 1 [illegible]

TARIFA 2

TARIFA 3

TARIFA 1 [illegible]

TARIFA 2

TARIFA 3

RFIC Renta aplicada a compras 1%

RET Renta aplicada a servicios 11%

TARIFA

Contratista

OTRA Pro Deporte y Recreación 2 %

FECHA DÍA 12 MES 03 AÑO 2025

PROCESADO POR:

REVISADO POR: EDGAR A. BUITRAGO FUENTES

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SS-CD-PSA-495-2025

Informe Parcial ___X___ / No. Del Informe 9	Informe Final _____
Periodo del Informe: Del 01.11.2025 hasta el 30.11.2025	
Fecha en la que se rinde el informe :	11.12.2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Contratista:	EDGAR JHOANY GARZON DIAZ
NIT / C.C.:	80357515
Supervisor:	FABIAN CAMILO SALGADO ESCOBAR
Cargo:	SUBDIRECTOR TÉCNICO
Objeto del Contrato o Convenio:	PRESTAR APOYO EN LA EJECUCIÓN DE ACCIONES EN SALUD PÚBLICA PARA LA REDUCCIÓN DE LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD DE LAS ETV Y ZOONOSIS EN EL ÁREA ASIGNADA, DE ACUERDO CON EL LINEAMIENTO PARA LA GESTIÓN Y OPERACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ZOONOSIS.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	17.03.2025
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	21.03.2025
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100064287, 7100071431
Registro Presupuestal	4600030360, 4700012589
Valor Inicial del Contrato o Convenio	$15,791,818
Adición	$5,263,939
Vigencia Futura	$0
Pasivo Exigible	$0
Valor Total del Contrato	$21,055,757
Plazo de Ejecución Inicial	7 MESES
Prorroga No.	1
Plazo de Ejecución Final	9 MESES Y 10 DIAS
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	30.12.2025
Suspensión (según aplique)	NO
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	
Cesión / Terminación Anticipada	NO
Aseguradora	N/A
Garantía de Cumplimiento	N/A
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

12/12/2025

Porcentaje de avance: 89%

Apoyar el desarrollo de los planes de promoción, prevención, control y eliminación de las Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV) y Zoonosis de los municipios asignados, junto al representante o coordinador PIC de forma mensual.
Se articuló con el jefe PIC del municipio de Tocaima el día 29 de NOVIEMBRE del 2025 para hablar acerca de los casos que se han presentado.

Apoyar el desarrollo de acciones de promoción y prevención de la salud relacionadas con ETV y zoonosis en el municipio asignado mensualmente, mediante la ejecución de 2 talleres educativos aplicados en los diferentes entornos definidos por el lineamiento MSPS, enviando de forma magnética las evidencias correspondientes al Drive asignado y reportados a través del ArcGis Survey123.
Para este periodo se realiza 2 talleres de entornos saludables, el día 27 de NOVIEMBRE del 2025 con el gremio de PRESIDENTES DE JUNTAS del municipio de Tocaima y el otro el día 27 de NOVIEMBRE del 2025 con los Usuarios del Hotel Santa Ana del municipio de Tocaima Cundinamarca.

Apoyar a las profesionales del componente de participación social de la Secretaría de Salud Departamental o según las directrices de los entes inter o intra sectoriales del municipio asignado, el desarrollo de mínimo una (1) movilización social mensual en su área de influencia, enviando de forma magnética las evidencias correspondientes al Drive asignado y reportados a través del ArcGIS Survey123.
Para este periodo se realizó Una Movilización Social sobre LA FIEBRE AMARILLA el día 25 de NOVIEMBRE del 2025 con Usuarios del H.M.F.A. del municipio de Tocaima Cundinamarca.

Desarrollar mínimo una (1) jornada lúdico-pedagógica mensual, para la prevención y control de las ETV-Zoonosis en el municipio o área de influencia, las cuales pueden comprender: a) lavado de tanques, b) recolección de inservibles, c) entrega de peces, d) elaboración de murales, u otras pertinentes, cuyas evidencias deberán enviarse en archivos magnéticos, cargarse al Drive asignado y reportarse a través del ArcGIS Survey123.
Para este periodo se realizó una jornada de Recolección de Inservibles el día 28 de NOVIEMBRE del 2025 con la comunidad de los Montallantas del municipio de Tocaima Cundinamarca.

Apoyar mensualmente a los profesionales del área de entomología del Laboratorio de Salud Pública departamental, en la remisión del material entomológico obtenido en los Puestos de Recolección de Triatominos Comunitarios o el capturado en los depósitos de agua durante las actividades de promoción, prevención, control y eliminación en acciones
rutinarias casas a casa, que debe coincidir con la información registrada en el formulario diseñado para la actividad en ArcGIS Survey123.
No se requiere en este periodo.

Apoyar el conteo de formas larvarias como insumo para establecer índices de infestación larvaria en la recolección del material entomológico de todas las viviendas reportadas positivas, los cuales debe ser remitidos al Laboratorio de Salud Pública departamental.
No se requiere en este periodo.

Desarrollar 400 encuestas larvarias domiciliares mensuales para registro de factores de riesgo, promoción de la salud y prevención de las arbovirosis, así como educación en el cuidado de la salud, prevención y control de ETV y Zoonosis. Estas encuestas deberán ser registradas a través del formulario diseñado para ArcGIS Survey 123, sin sobrepasar un máximo de 35 encuestas diarias.
Para este mes de NOVIEMBRE-2025 se realizaron 382 encuestas larvarias en el municipio de Tocaima las cuales fueron consignadas en el aplicativo ArcGis Survey 123.

Desarrollar dos (2) encuestas larvarias mensuales a espacios públicos o establecimientos especiales como: a) Instituciones Educativas, b) Parque o zona verde, c) Alcaldía, d) Lugar privado, e) Hospital/Centro de Salud, f) Cementerio u otras pertinentes, para la prevención, control y eliminación de las ETV-Zoonosis en el municipio o área de influencia, que deberán ser reportadas a través del ArcGIS Survey123.
Para este mes de NOVIEMBRE-2025 se realizaron 2 visitas a espacios públicos en el municipio de Tocaima las cuales fueron consignadas en el aplicativo ArcGis Survey 123.

Apoyar las acciones de control de focos de Arbovirosis y encuestas de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) ante la notificación de casos de leishmaniasis según su municipio asignado, con el respectivo registro a través del formulario diseñado para ArcGIS Survey 123.
No se requiere en este periodo.

Apoyar la entrega, instalación y/o seguimiento a toldillos impregnados con insecticida, en las viviendas de los pacientes o circunvecinos en municipios con presencia de Leishmaniasis y reportarlo a través del formulario diseñado para ArcGIS Survey123.
No se requiere en este periodo.

Acompañar las actividades de vigilancia de vectores (entomología) de importancia en salud pública, realizadas por personal de la Secretaría de Salud Departamental según protocolos vigentes en el área asignada.
No se requiere en este periodo.

Apoyar semanalmente la búsqueda activa de casos de ETV y zoonosis, reportados en las instituciones prestadoras de servicios de salud y/o IPS del municipio asignado.
Para este mes se realizó apoyo de las búsquedas activas de casos los días 04, 10, 18 Y 25 de NOVIEMBRE del 2025, en el municipio de Tocaima.

Apoyar al programa de ETV y Zoonosis en el marco de las contingencias definidas por el grupo funcional.
No se requiere en este periodo.

Desarrollar la fumigación para el control de vectores de importancia en salud pública, en situación de brotes, epidemias, presencia de casos, o por solicitud del supervisor del contrato, cumpliendo los requisitos técnicos, sanitarios y realizando el registro en ArcGIS Survey123. Dicha actividad corresponderá a 23 encuestas larvarias domiciliares para registro de factores de riesgo, promoción de la salud y prevención de las arbovirosis por cada día de trabajo y solo podrán apoyar dos (2) auxiliares exceptuando una contingencia.
No se requiere en este periodo.

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300143575	06.06.2025	$751,991
3300146424	26.06.2025	$2,081,255
3300146425	26.06.2025	$174,719
3300149048	15.07.2025	$2,081,255
3300149298	17.07.2025	$174,719
3300150679	29.07.2025	$174,719
3300150680	29.07.2025	$2,081,255
3300152978	14.08.2025	$174,719
3300152979	14.08.2025	$2,081,255
3300163352	28.10.2025	$174,719
3300163354	28.10.2025	$2,081,255
3300164945	10.11.2025	$174,719
3300164947	10.11.2025	$2,081,255
3300168597	02.12.2025	$174,719
3300168600	02.12.2025	$1,329,264
3300168601	02.12.2025	$751,991

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

NO APLICA

5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

NO APLICA

6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

El contrato se ejecuta con normalidad

12/12/2025

FABIAN CAMILO SALGADO ESCOBAR
SUBDIRECTOR TÉCNICO

INFORME DE GESTIÓN No. 10 DE 2025

EDGAR JHOANY GARZON DIAZ
CC 80.357.515 DE TOCAIMA
Periodo a certificar de 01 AL 30 DE NOVIEMBRE del 2025
SS-CD-PSA-495-2025.

1. Apoyar el desarrollo de los planes de promoción, prevención, control y eliminación de las Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV) y Zoonosis de los municipios asignados, junto al representante o coordinador PIC de forma mensual.

Se articuló con el jefe PIC del municipio de Tocaima el día 29 de NOVIEMBRE del 2025 para hablar acerca de los casos que se han presentado.

2. Apoyar el desarrollo de acciones de promoción y prevención de la salud relacionadas con ETV y zoonosis en el municipio asignado mensualmente, mediante la ejecución de 2 talleres educativos aplicados en los diferentes entornos definidos por el lineamiento MSPS, enviando de forma magnética las evidencias correspondientes al Drive asignado y reportados a través del ArcGis Survey123.

Para este periodo se realiza 2 talleres de entornos saludables, el día 27 de NOVIEMBRE del 2025 con el gremio de PRESIDENTES DE JUNTAS del municipio de Tocaima y el otro el día 27 de NOVIEMBRE del 2025 con los Usuarios del Hotel Santa Ana del municipio de Tocaima Cundinamarca.

3. Apoyar a las profesionales del componente de participación social de la Secretaría de Salud Departamental o según las directrices de los entes inter o intra sectoriales del municipio asignado, el desarrollo de mínimo una (1) movilización social mensual en su área de influencia, enviando de forma magnética las evidencias correspondientes al Drive asignado y reportados a través del ArcGIS Survey123.

Para este periodo se realizó Una Movilización Social sobre LA FIEBRE AMARILLA el día 25 de NOVIEMBRE del 2025 con Usuarios del H.M.F.A. del municipio de Tocaima Cundinamarca.

4. Desarrollar mínimo una (1) jornada lúdico-pedagógica mensual, para la prevención y control de las ETV-Zoonosis en el municipio o área de influencia, las cuales pueden comprender: a) lavado de tanques, b) recolección de inservibles, c) entrega de peces, d) elaboración de murales, u otras pertinentes, cuyas evidencias deberán enviarse en archivos magnéticos, cargarse al Drive asignado y reportarse a través del ArcGIS Survey123.

Para este periodo se realizó una jornada de Recolección de Inservibles el día 28 de NOVIEMBRE del 2025 con la comunidad de los Montallantas del municipio de Tocaima Cundinamarca.

5. Apoyar mensualmente a los profesionales del área de entomología del Laboratorio de Salud Pública departamental, en la remisión del material entomológico obtenido en los Puestos de Recolección de Triatominos Comunitarios o el capturado en los depósitos de agua durante las actividades de promoción, prevención, control y eliminación en acciones rutinarias casas a casa, que debe coincidir con la información registrada en el formulario diseñado para la actividad en ArcGIS Survey123.

No se requiere en este periodo.

6. Apoyar el conteo de formas larvarias como insumo para establecer índices de infestación larvaria en la recolección del material entomológico de todas las viviendas reportadas positivas, los cuales debe ser remitidos al Laboratorio de Salud Pública departamental.

No se requiere en este periodo.

7. Desarrollar 400 encuestas larvarias domiciliares mensuales para registro de factores de riesgo, promoción de la salud y prevención de las arbovirosis, así como educación en el cuidado de la salud, prevención y control de ETV y Zoonosis. Estas encuestas deberán ser

registradas a través del formulario diseñado para ArcGIS Survey 123, sin sobrepasar un máximo de 35 encuestas diarias.

Para este mes de NOVIEMBRE-2025 se realizaron 382 encuestas larvarias en el municipio de Tocaima las cuales fueron consignadas en el aplicativo ArcGis Survey 123.

8. Desarrollar dos (2) encuestas larvarias mensuales a espacios públicos o establecimientos especiales como: a) Instituciones Educativas, b) Parque o zona verde, c) Alcaldía, d) Lugar privado, e) Hospital/Centro de Salud, f) Cementerio u otras pertinentes, para la prevención, control y eliminación de las ETV-Zoonosis en el municipio o área de influencia, que deberán ser reportadas a través del ArcGIS Survey123.

Para este mes de NOVIEMBRE-2025 se realizaron 2 visitas a espacios públicos en el municipio de Tocaima las cuales fueron consignadas en el aplicativo ArcGis Survey 123.

9. Apoyar las acciones de control de focos de Arbovirosis y encuestas de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) ante la notificación de casos de leishmaniasis según su municipio asignado, con el respectivo registro a través del formulario diseñado para ArcGIS Survey 123.

No se requiere en este periodo.

10. Apoyar la entrega, instalación y/o seguimiento a toldillos impregnados con insecticida, en las viviendas de los pacientes o circunvecinos en municipios con presencia de Leishmaniasis y reportarlo a través del formulario diseñado para ArcGIS Survey123.

No se requiere en este periodo.

11. Acompañar las actividades de vigilancia de vectores (entomología) de importancia en salud pública, realizadas por personal de la Secretaría de Salud Departamental según protocolos vigentes en el área asignada.

No se requiere en este periodo.

12. Apoyar semanalmente la búsqueda activa de casos de ETV y zoonosis, reportados en las instituciones prestadoras de servicios de salud y/o IPS del municipio asignado.

Para este mes se realizó apoyo de las búsquedas activas de casos los días 04, 10, 18 Y 25 de NOVIEMBRE del 2025, en el municipio de Tocaima.

13. Apoyar al programa de ETV y Zoonosis en el marco de las contingencias definidas por el grupo funcional.

No se requiere en este periodo.

14. Desarrollar la fumigación para el control de vectores de importancia en salud pública, en situación de brotes, epidemias, presencia de casos, o por solicitud del supervisor del contrato, cumpliendo los requisitos técnicos, sanitarios y realizando el registro en ArcGIS Survey123. Dicha actividad corresponderá a 23 encuestas larvarias domiciliares para registro de factores de riesgo, promoción de la salud y prevención de las arbovirosis por cada día de trabajo y solo podrán apoyar dos (2) auxiliares exceptuando una contingencia.

No se requiere en este periodo.

EDGAR JHOANY GARZON DIAZ
C.C. No. 80.357.515 DE TOCAIMA
SS-CD-PSA-495-2025

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
CC 80357515		GARZON DIAZ EDGAR JHOVANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 2 # 10-37	TOCAIMA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1000001562	94934417C7	I	2025/11/07	2025/12/01	BANCO DE BOGOTA	24	$447,300

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
Aportante: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: TOCAIMA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 80357515	GARZON EDGAR	211001	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

2025/12/01 11:23 AM

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
CC 80357515		GARZON DIAZ EDGAR JHOVANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 2 # 10-37	TOCAIMA-CUNDINAMARCA	5555555	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	10000001562	9493462707	I	2025/11/07	2025/12/01	BANCO DE BOGOTA	24	$447,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$3,500	$0	$231,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$3,500	$0	$231,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$600	$0	$35,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$600	$0	$35,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,700	$0	$180,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$2,700	$0	$180,700
TOTAL				1	$440,500	$6,800	$0	$447,300

Administradora: N860011153 POSITIVA DE SEGUROS | **Pagado: 31/10/2025** | **Empresa NI899999114 GOBERNACION DE CUNDINAMARCA** | **Planilla Nro: 1076705108** | **Periodo Cotización: octubre de 2025** | **Periodo Servicio: octubre de 2025**

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Riesgos							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Est. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	VCT	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	IRP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Código Centro de Trabajo	Código Nueva Administradora de Salud	Código Nueva Administradora de Pensión
CC 51655061	BEATRIZ ELENA RAMIREZ MEJIA	59	00			11 1										0	$ 2.631.784	30	0.0696	$ 2.631.784	$ 183.200	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 51704345	MARILYN FERNANDEZ BALLESTEROS	59	00			11 1										0	$ 1.423.500	30	0.0696	$ 1.423.500	$ 99.100	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 51705395	STELLA DEL PILAR PALACIOS PAEZ	59	00			11 1										0	$ 2.631.784	30	0.0696	$ 2.631.784	$ 183.200	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 51774197	ISABEL CRISTINA ALMONACID JIMENEZ	59	00			11 1										0	$ 3.070.156	30	0.0696	$ 3.070.156	$ 213.700	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 51818711	DIANA PATRICIA MANCHA VELTRAN	59	00			11 1										0	$ 1.423.500	30	0.0435	$ 1.423.500	$ 62.000	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 52229582	YANETH CARDENAS RUBIO	59	00			11 1										0	$ 1.423.500	30	0.0696	$ 1.423.500	$ 99.100	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 52560132	MAYTTE CRISTINA FORERO AVENDAÑO	59	00			11 1										0	$ 3.070.156	30	0.0696	$ 3.070.156	$ 213.700	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 52615514	MARIA ISABEL CASALLAS QUEVEJO	59	00			11 1	X									0	$ 1.423.500	30	0.0435	$ 1.423.500	$ 62.000	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 52897833	LADY DIANA VELASQUEZ VEGA	59	00			11 1										0	$ 2.631.784	30	0.0696	$ 2.631.784	$ 183.200	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 52969997	ANGELICA MARIA DETANCOURT GUABA	59	00			11 1										0	$ 2.631.784	30	0.0696	$ 2.631.784	$ 183.200	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 53018470	YULY NATALIA CANON PEREZ	59	00			11 1										0	$ 2.631.784	30	0.0696	$ 2.631.784	$ 183.200	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 53165268	SILVIA ARACELY PARDO SANCHEZ	59	00			11 1										0	$ 2.631.784	30	0.0696	$ 2.631.784	$ 183.200	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 72313845	JORGE LUIS DE LAS SALAS ALI	59	00			11 1										0	$ 3.070.156	30	0.0696	$ 3.070.156	$ 213.700	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 79084503	WILLIAM ALEXANDER GUTIERREZ SUAREZ	59	00			11 1										0	$ 1.423.500	30	0.0435	$ 1.423.500	$ 62.000	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 79241873	JOSE LUIS SUAREZ ROJAS	59	00			11 1										0	$ 1.423.500	30	0.0435	$ 1.423.500	$ 62.000	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 79354350	WILLIAM CALDERON MARTINEZ	59	00			11 1										0	$ 1.423.500	30	0.0435	$ 1.423.500	$ 62.000	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 79365573	RAFAEL FERNANDO PUERTO DUQUE	59	00			11 1										0	$ 2.050.926	30	0.0696	$ 2.050.926	$ 142.800	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 79813664	HECTOR ALFONSO DIAZ CASTILLO	59	00			11 1										0	$ 1.423.500	30	0.0435	$ 1.423.500	$ 62.000	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 79915560	HELBERT REYES MACHADO	59	00			11 1										0	$ 2.631.784	30	0.0696	$ 2.631.784	$ 183.200	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 79997625	HECTOR ALEXANDER GARZON PLAZAS	59	00			11 1										0	$ 2.631.784	30	0.0696	$ 2.631.784	$ 183.200	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 79986726	HERNAN GARCIA DIMA	59	00			11 1										0	$ 1.423.500	30	0.0435	$ 1.423.500	$ 62.000	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 80241937	JOSE DANILO ORTIZ FERNANDEZ	59	00			11 1										0	$ 2.631.784	30	0.0696	$ 2.631.784	$ 183.200	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 80277798	LUIS FERNANDO TINOCO CHIMEN	59	00			11 1										0	$ 1.423.500	30	0.0435	$ 1.423.500	$ 62.000	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 80279691	JUAN CARLOS VANEGAS	59	00			11 1										0	$ 1.423.500	30	0.0435	$ 1.423.500	$ 62.000	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 80282846	LIXON ROMAN GAVIRIA GARCIA	59	00			11 1										0	$ 1.423.500	30	0.0435	$ 1.423.500	$ 62.000	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 80354739	JOSE GUILLERMO HERNANDEZ RIVERA	59	00			11 1										0	$ 1.423.500	30	0.0435	$ 1.423.500	$ 62.000	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 80357515	EDGAR JHOANY GARZON DIAZ	59	00			11 1										0	$ 1.423.500	30	0.0435	$ 1.423.500	$ 62.000	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 80362195	LUIS ALEJANDRO RAMIREZ MORENO	59	00			11 1										0	$ 1.423.500	30	0.0435	$ 1.423.500	$ 62.000	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 80435775	ALEXANDER LOZADA ESCOBAR	59	00			11 1	X									0	$ 1.423.500	21	0.0435	$ 996.450	$ 43.400	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 80520231	NESTOR CAMILO OSORIO ESPINOSA	59	00			11 1										0	$ 2.631.784	30	0.0696	$ 2.631.784	$ 183.200	000000000	NIN-EP	NIN-AF
CC 9399022	JAVIER ENRIQUE CORONADO TAJARDO	59	00			11 1									X	0	$ 1.973.838	28	0.0696	$ 1.842.243	$ 128.300	000000000	NIN-EP	NIN-AF

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES:

Sumatoria IBC	Incapacidades Pagadas	Valor Pagado a otros Subsistemas Riesgos	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Riesgos	Saldo a favor	Total Pagado
$ 258.049.507	$ 0	$ 0	$ 15.488.400	$ 0	$ 0	$ 15.488.400

Líneas de Servicio FondSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141110877090

(415)7707212489984(8020) 000014111087709 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 3 5 7 5 1 5	5	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 3 5 7 5 1 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Tocaima 8 1 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARZON	DIAZ	EDGAR	JHOANY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
EL CHATO DE TOCAIMA.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Tocaima 8 1 5

41. Dirección principal: CL 2 10 37 BRR CONSOLATA

42. Correo electrónico: edgarchato0714@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 2 9 7 4 8 5 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
2 3 9 2	2 0 1 7 0 3 0 1	8 1 2 9	2 0 1 9 0 3 0 1		8 2 9 9	4 3 2 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

DOCUMENTO CON FIRMA AUTOMATIZADA SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 07-05-2025 10:35:13AM

Bogotá, D.C., 02 de Diciembre de 2025

Señores:
SECRETARIA DE SALUD
GOBERNACION DE CUNDINAMARCA
E. S. M.

Asunto: Declaración Juramentada

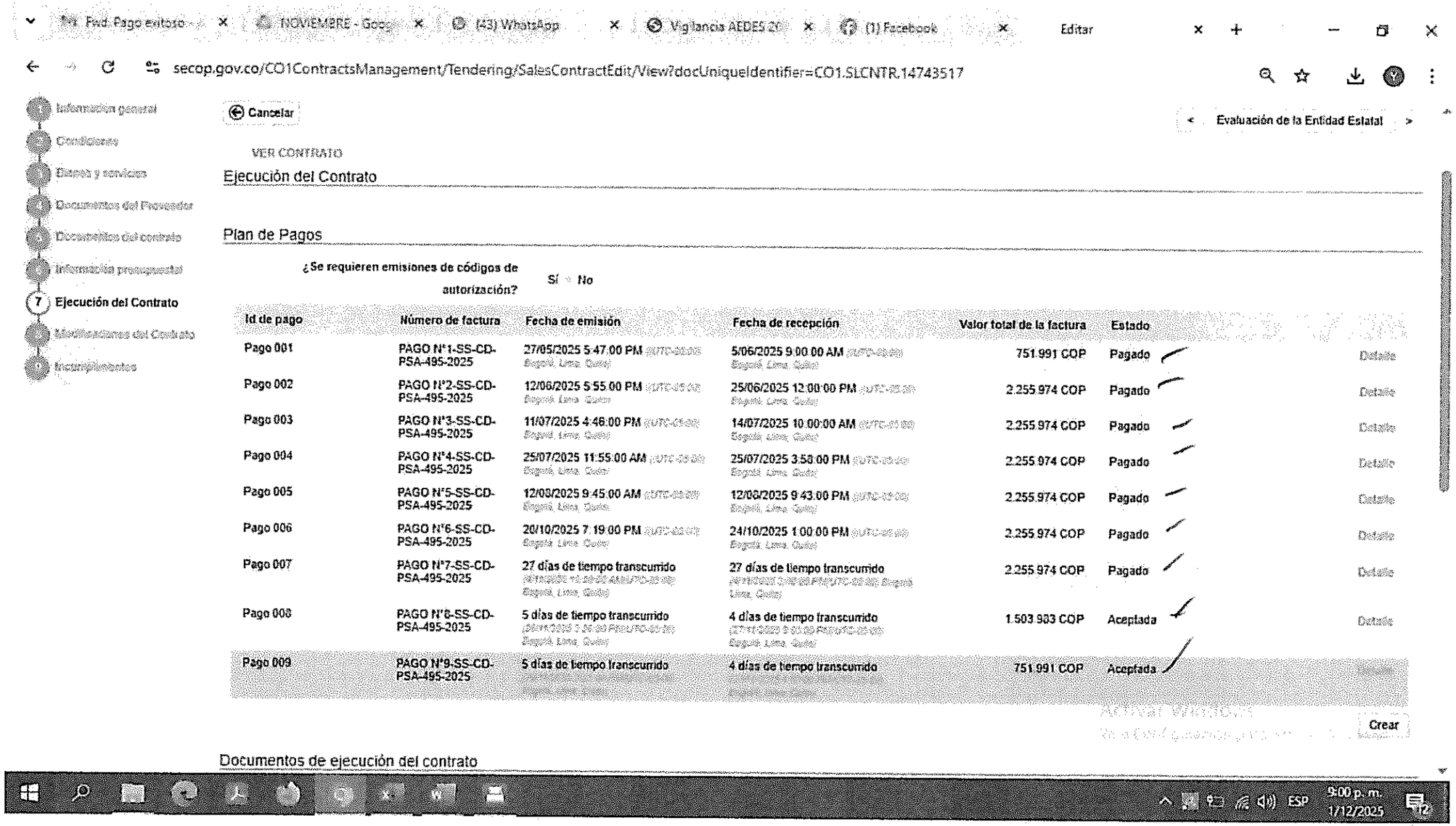
Yo, EDGAR JHOANY GARZON DIAZ con cédula de ciudadanía No. 80.357.515 de Tocaima, declaro bajo gravedad de juramento que:

- En mi calidad de contratista de la Secretaria de Salud de Cundinamarca que **SI** ____ **NO** _X__ tengo Contratos de Prestación de Servicios con otras entidades públicas o privadas.
- Igualmente declaro que pago los aportes Parafiscales correspondientes al valor total de todos los contratos vigentes a la fecha.

Lo anterior en respuesta a la circular interna No. 005 de fecha siete (7) de julio de 2016.

Cordialmente,

EDGAR JHOANY GARZON DIAZ
C.C. No. 80.357.515 de Tocaima
Correo chatoedgar8@gmail.com
Celular: 3212974859


Fwd: Pago exitoso
NOVIEMBRE - Goo
(43) WhatsApp
Vigilancia AEDES 2
(1) Facebook
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14743517
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Pago 001
PAGO N°1-SS-CD-PSA-495-2025
27/05/2025 5:47:00 PM
5/06/2025 9:00:00 AM
751.991 COP
Pagado
Detalle
Pago 002
PAGO N°2-SS-CD-PSA-495-2025
12/06/2025 5:55:00 PM
25/06/2025 12:00:00 PM
2.255.974 COP
Pagado
Detalle
Pago 003
PAGO N°3-SS-CD-PSA-495-2025
11/07/2025 4:46:00 PM
14/07/2025 10:00:00 AM
2.255.974 COP
Pagado
Detalle
Pago 004
PAGO N°4-SS-CD-PSA-495-2025
25/07/2025 11:55:00 AM
25/07/2025 3:50:00 PM
2.255.974 COP
Pagado
Detalle
Pago 005
PAGO N°5-SS-CD-PSA-495-2025
12/08/2025 9:45:00 AM
12/08/2025 9:43:00 PM
2.255.974 COP
Pagado
Detalle
Pago 006
PAGO N°6-SS-CD-PSA-495-2025
20/10/2025 7:19:00 PM
24/10/2025 1:00:00 PM
2.255.974 COP
Pagado
Detalle
Pago 007
PAGO N°7-SS-CD-PSA-495-2025
27 días de tiempo transcurrido
27 días de tiempo transcurrido
2.255.974 COP
Pagado
Detalle
Pago 008
PAGO N°8-SS-CD-PSA-495-2025
5 días de tiempo transcurrido
4 días de tiempo transcurrido
1.503.983 COP
Aceptada
Detalle
Pago 009
PAGO N°9-SS-CD-PSA-495-2025
5 días de tiempo transcurrido
4 días de tiempo transcurrido
751.991 COP
Aceptada
Crear
Documentos de ejecución del contrato
ESP
9:00 p. m.
1/12/2025