



PAZ Y SALVO CONTRATISTAS

GOBERNACION DEL AMAZONAS NIT: 899999336-9		CODIGO	VERSION
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS Luz Elena Ruiz Cervantes		IDENTIFICACION 41-061-476	
SECRETARIA Salud Departamental	DEPENDENCIA DONDE EJECUTO EL CONTRATO GISP		
FECHA TERMINACION DEL CONTRATO: 18-12-2025		No. CONTRATO: 1708	
RESPONSABLES			
DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	
SUPERVISOR DEL CONTRATO	Cesar Gomez Cuellar P.U. ECNT-Salud bucal con funciones asignadas de P.U. GISP Res 4960 1-12-2025		
GRUPO DE CONTABILIDAD Legalizaciones, Gastos de transporte y manutencion (contratista)	LUZ MERY MUÑOZ MONTEIRO JEFE OFICINA DE CONTABILIDAD		
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)			
FIRMA DEL CONTRATISTA			
Luz Elena Ruiz C.			
Nota: Anexar copia en el ultimo pago del contrato.			

16



REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DE AMAZONAS

NIT. 899.999.336-9

CERTIFICADO EJECUCION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

I. DATOS BASICOS

1. No del Contrato	1708-2025	2. Fecha del Contrato	miércoles, 18 de junio de 2025		
3. Plazo de Ejecucion en Meses	6 meses y 13 días	4. Fecha de Inicio (RP)	18/06/2025	5. Fecha Finalización	30/12/2025
3.1 Adicion en Tiempo		4.1 Fecha Adicion		5.1 Fecha Finalización	
6. Nombre del Contratista	LUZ ELENA RUIZ CERVANTES	7. C.C / C.E. ó Nit:	41.061.476		
8. Nombre del Supervisor	CESAR GÓMEZ CUELLAR				
9. Secretaría que realiza el Contrato	Salud	10. Area o Proyecto	GESTION INTEGRAL DE SALUD PUBLICA		

II. DESCRIPCIÓN

11. Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR COMO APOYO PARA LA IMPLEMENTACION DE LA POLITICA PUBLICA DE PARTICIPACION SOCIAL Y ATENCION AL USUARIO EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS.				
11.1 Valor Pago Mensual	\$ 2.150.000	← Registre aquí el Valor o Pago Mensual Según Contrato			
12. Periodo de ejecución del Pago	Diciembre	13. Valor a pagar según periodo de ejecución	\$ 2.150.000	14. No. Pagos Realizados	6.4
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.	9496376461 -NOV 9496376487 -DIC 9496407413 -DIC	Fecha de Pago	12/12/2025 12/15/2025 15/12/2025	
	Valor Aporte Salud:	\$ 356.000	Valor Total Planilla \$	\$	881.000
	Valor Aporte a Pension:	\$ 455.600			
	Valor Aporte A.R.L.:	\$ 69.400			
Valor Aporte C. C. F.					

III. INFORMACION PRESUPUESTAL

16. Fuentes del Recurso:	Funcionamiento:			Inversión:	X
	CDP No y Fecha	2652-04/06/2025		RP No. y Fecha	3500- 18/06/2025
17. Rubro Presupuestal (Se debe Diligenciar por cada uno de los rubros de afectacion del contrato)	Clasificador Presupuestal		Valor a Afectar		
	Rubro	Recurso	Actual	Reserva	
	04-2.3.2.19.05.009.15-41	PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD	X		13.831.667,00
18. Valor y Ejecucion		18.1 Datos Para Pagos		Tipo Cuenta	
Valor Inicial del Contrato \$	\$ 13.831.667	Banco	BANCOLOMBIA S.A.		Ahorro
Valor Adiciones \$	\$ -	N. Cuenta			94366091569
Valor Total de Contrato \$	\$ 13.831.667	% de Ejecucion		100%	
Valor Ejecutado \$	\$ 13.831.667	% Por Ejecutar		0%	
Saldo por Ejecutar \$	\$ 0	% Total		100%	

IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)

% DE AVANCE EN TIEMPO

Apoyo en las socializaciones y divulgación de la política de participación social en salud Resolución 2063 de 2017 en la toma de asistencia y registro fotográfico en la actividad realizada en la comunidad de San Sebastián de los lagos., apoyo a las actividades de la Gobernación por Orden directa de su jefe.	100%
--	------

ANEXOS: Paz y salvo, informe de actividades, Informe de pago mensual del mes de Diciembre, Rp, certificado bancario y planilla del mes de noviembre (9496376461) y diciembre(9496376487)(9496407413). Se cobran 30 días del mes de Diciembre por un valor de \$ 2.150.000. La certificación se expide en la ciudad de Leticia en el mes de Diciembre del 2025.

Yo LUZ ELENA RUIZ CERVANTES, identificado con la cedula de ciudadanía No.41.061.476 residente Colombiana, en mi condición de trabajador independiente, y dando alcance a lo dispuesto en el artículo 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 prestación de servicios personales o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo de algún empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un 80% del total de mis ingresos.

FIRMA DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL CONTRATISTA

Nombre: CESAR GÓMEZ CUELLAR

Cargo: P.U ECNT-SALUD BUCAL CON FUNCIONES ASIGNADAS DE P.U. GISP, SEGUN RESOLUCION 4960 DEL 01/12/2025

CERTIFICA Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales



NIT. 899.999.336-9

CERTIFICACION DE EJECUCION DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)	% DE AVANCE EN TIEMPO
<p>Actividad 1: Presentar cronograma mensual de actividades dentro de los primeros cinco (5) días, sobre el cual se debe presentar el informe de pago La actividad programada fue ejecutada en totalidad conforma al cronograma establecido, cumpliendo con los lineamientos y acciones previstas en el plan de acción de la oficina de participación social.</p>	
<p>Actividad 2: apoyar la socialización y divulgación de la política de participación social en salud resolución 2063 de 2017 para el departamento de Amazonas en sus áreas no municipalizadas y los mecanismos de PPSS y atención al usuario. Se apoyó en la socialización y divulgación de la política de participación social en salud Resolución 2063 de 2017 ,en la toma de asistencia y registro fotográfico en la actividad realizada en la comunidad San Sebastian de los lagos, la cual fue una acción en cabeza de la oficina de participación social y que participaron diferentes programas de la secretaria de salud departamental.</p>	
<p>Actividad 3: Apoyar con acciones la implementación de los cinco ejes estratégicos de la política de participación social en salud resolución 2063 de 2017 el contratista Apoyo en la de jornadas de socialización sobre derechos y deberes en salud, formación a líderes y apoyo a los mecanismos de participación comunitaria en la actividad empoderamiento a la ciudadanía, en la comunidad San sebastian.</p> <p style="text-align: center;">Anexo 2</p>	
<p>Actividad 4: Apoyar logístico en asistencias técnicas, mesas de reunión virtual o presencial para la socialización de lineamientos programas desde el ente territorial y cuando requiera apoyar las respuestas a requerimientos de entes de control nacional o departamental. Durante el mes de Diciembre, se brindó apoyo en la entrega de oficios a los miembros del Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud (CTSSS), con el fin de comunicarles la realización de la cuarta reunión extraordinaria, programada para el 18 de Diciembre en la maloca de la Secretaría de Salud. Esta gestión se desarrolló como parte de las acciones de control social en el marco de la implementación de la Política de Participación Social en Salud (PPSS).</p>	
<p>Actividad 5: Asistir y participar activamente en capacitaciones organizadas por la gobernación del departamento del Amazonas, en temas relacionados con el objeto del contrato, garantizando la apropiación del conocimiento y su aplicación en las actividades asignadas. La contratista participo de la rendición de cuentas de la Gobernación del Amazonas llevada a cabo el día 11 de Diciembre.</p>	100%
<p>Actividad 6: Apoyar en el seguimiento a INSITU de Plan de Intervenciones Colectivas PIC, según lo concertado con el programa de gestión programática de salud pública. Esta acción no fue requerida para el mes de diciembre.</p>	
<p>Actividad 7: entregar informes mensuales sobre el cumplimiento del objeto del contrato. La contratista presento el informe mensual del mes de diciembre, con el fin de obtener el respectivo visto bueno por parte del supervisor. Estos informes permiten evidenciar el avance en la ejecución del plan de acción y garantizan el seguimiento oportuno de las actividades desarrolladas.</p>	
<p>Actividad 8: Apoyar la organización de los archivos documentales, teniendo en cuenta la gestión documental según la ley de archivo 594 de julio 14 2000, y sistematización de los listados de asistencia y base de datos. El contratista apoyo en la organización del archivo magnético y para eso se creó una carpeta en Google Drive, en la cual se almacenan todos los documentos generados, sirviendo como soporte documental del programa PPSS 2025.En cuanto a los archivos físicos, estos serán organizados y almacenados en cajas, clasificándolos según su eje temático y línea de acción, de acuerdo con las orientaciones recibidas durante la inducción.</p>	
<p>Actividad 9: Entregar al finalizar el contrato inventario documental de expedientes de información a su cargo e informe técnico del cumplimiento del objeto contractual y consolidado del archivo final. ANEXO 8</p>	

Yo, LUZ ELENA RUIZ CERVANTES con cedula de ciudadanía N° 41061476. residente Colombiana, en mi condición de trabajador independiente, y dando alcance a lo dispuesto en el artículo 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 prestación de servicios personales o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo de algún empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un 80% del total de mis ingresos.

LuZ Elena Ruiz

Firma del Contribuyente



GOBERNACIÓN
DEL AMAZONAS

NIT: 899999336-9

MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA**

1. SECRETARÍA: SALUD						
DEPENDENCIA O AREA: GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA						
ACTA No.	FECHA ACTA		CONTRATO No.	FECHA CONTRATO		
	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
6	12	2025	1708	18	06	2025
PRESTACION DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR COMO APOYO PARA LA IMPLEMENTACION DE LA POLITICA PÚBLICA DE PARTICIPACION SOCIAL Y ATENCION AL USUARIO EN LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS.						
CONTRATISTA			INTERVENTOR			
LUZ ELENA RUIZ CERVANTES			P.U ECNT-SALUD BUCAL CON FUNCIONES ASIGNADAS DE P.U. GISP, SEGUN RESOLUCION 4960 DEL 01/12/2025			
INFORME			OBSERVACIONES			
Actividad 1: Presentar cronograma mensual de actividades dentro de los primeros cinco (5) días, sobre el cual se debe presentar el informe de pago			La actividad programada fue ejecutada en totalidad conforma al cronograma establecido, cumpliendo con los lineamientos y acciones previstas en el plan de acción de la oficina de participación social.			
Actividad 2: apoyar la socialización y divulgación de la política de participación social en salud resolución 2063 de 2017 para el departamento de Amazonas en sus áreas no municipalizadas y los mecanismos de PPSS y atención al usuario.			Se apoyó en la socialización y divulgación de la política de participación social en salud Resolución 2063 de 2017 ,en la toma de asistencia y registro fotográfico en la actividad realizada en la comunidad San Sebastian de los lagos, la cual fue una acción en cabeza de la oficina de participación social y que participaron diferentes programas de la secretaria de salud departamental.			
Actividad 3: Apoyar con acciones la implementación de los cinco ejes estratégicos de la política de participación social en salud resolución 2063 de 2017			el contratista Apoyo en la de jornadas de socialización sobre derechos y deberes en salud, formación a líderes y apoyo a los mecanismos de participación comunitaria en la actividad empoderamiento a la ciudadanía, en la comunidad San Sebastián. Anexo 2			



GOBERNACIÓN
DEL AMAZONAS

NIT: 899999336-9

MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA**

<p>Actividad 4: Apoyar logístico en asistencias técnicas, mesas de reunión virtual o presencial para la socialización de lineamientos programas desde el ente territorial y cuando requiera apoyar las respuestas a requerimientos de entes de control nacional o departamental.</p>	<p>Durante el mes de octubre, se brindó apoyo en la entrega de oficios a los miembros del Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud (CTSSS), con el fin de comunicarles la realización de la cuarta reunión extraordinaria, programada para el 18 de Diciembre en la maloca de la Secretaría de Salud. Esta gestión se desarrolló como parte de las acciones de control social en el marco de la implementación de la Política de Participación Social en Salud (PPSS).</p>
<p>Actividad 5: Asistir y participar activamente en capacitaciones organizadas por la gobernación del departamento del Amazonas, en temas relacionados con el objeto del contrato, garantizando la apropiación del conocimiento y su aplicación en las actividades asignadas.</p>	<p>La contratista participo de la rendición de cuentas de la Gobernación del Amazonas llevada a cabo el día 11 de Diciembre.</p>
<p>Actividad 6: Apoyar en el seguimiento a INSITU de Plan de Intervenciones Colectivas PIC, según lo concertado con el programa de gestión programática de salud pública.</p>	<p>Esta acción no fue requerida para el mes de diciembre.</p>
<p>Actividad 7: entregar informes mensuales sobre el cumplimiento del objeto del contrato.</p>	<p>La contratista presento el informe mensual del mes de diciembre, con el fin de obtener el respectivo visto bueno por parte del supervisor. Estos informes permiten evidenciar el avance en la ejecución del plan de acción y garantizan el seguimiento oportuno de las actividades desarrolladas.</p>



GOBERNACIÓN
DEL AMAZONAS

NIT: 899999336-9

MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA**

Actividad 8: Apoyar la organización de los archivos documentales, teniendo en cuenta la gestión documental según la ley de archivo 594 de julio 14 2000, y sistematización de los listados de asistencia y base de datos.

El contratista apoyo en la organización del archivo magnético y para eso se creó una carpeta en Google Drive, en la cual se almacenan todos los documentos generados, sirviendo como soporte documental del programa PPSS 2025. En cuanto a los archivos físicos, estos serán organizados y almacenados en cajas, clasificándolos según su eje temático y línea de acción, de acuerdo con las orientaciones recibidas durante la inducción.

Actividad 9: Entregar al finalizar el contrato inventario documental de expedientes de información a su cargo e informe técnico del cumplimiento del objeto contractual y consolidado del archivo final

ANEXO 8

CONCLUSIÓN: El contratista planea, realiza actividades y presenta productos en el marco de sus obligaciones con autonomía

AVANCE CONTRACTUAL: 100%

NOTA: Los anexos que se derivan de la ejecución de las actividades en el marco del contrato 1708, reposan en la oficina de Gestión Integral en Salud Pública en medio físico y/o magnético

FIRMA: CESAR GÓMEZ CUELLAR
P.U ECNT-SALUD BUCAL CON FUNCIONES ASIGNADAS DE P.U. GISP, SEGUN
RESOLUCIÓN 4960 DEL 01/12/2025

Original: Oficina Jurídica Departamental

Copia: Oficina Gestión Integral en salud publica



GOBERNACIÓN
DEL AMAZONAS

NIT: 899999336-9

MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA

Actividad 2 y 3

Apoyo en la socialización realizada en san sebastian de los lagos 05/12/2025



Anexo acta



FECHA: 05/12/2025

REUNIÓN : Empoderamiento a la Ciudadanía – Articulación Secretaria de Salud Departamental- oferta institucional

OBJETIVO: Empoderar a la comunidad y que conozcan la oferta institucional de la SSD

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA QUE ORGANIZA LA REUNION:
Oficina de participación Social en Salud

LUGAR: Comunidad San Sebastián de los Lagos

RESPONSABLES: SSD GISP – Oficina de Participación Social

HORA PROGRAMADA: 07: 00 AM

HORA DE INÍCIO: 7:30 AM

HORA DE TERMINACIÓN:
12 :00 PM

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

TEMAS A TRATAR:

- Política de Participación social en salud resolución 2063 de 2017.
- Mecanismos de participación social en salud decreto 1757 de 1994.
- Derechos y deberes en salud.
- Entrega de folletos informativos PPSS resolución 2063 de 2017
- Desayuno comunitario

DESARROLLO

Siendo las 7: am el equipo de trabajo de la Oficina de Participación Social en Salud de la Secretaría de Salud Departamental se desplazó hasta la comunidad de San Sebastián para llevar a cabo la jornada de socialización en articulación con los programas Salud Mental, Enfermedades Crónicas y Salud Oral, Servicio de Atención a la Comunidad (SAC), Donación de órganos , Tracoma, Geohelmitiasis y Ectoparásitos, Programa Nutrición y Alimentación, Servicio de atención a la comunidad, Educación en detección temprana diagnóstico precoz y tratamiento oportuno para tuberculosis y Resolución 3280 - RIAS

El objetivo principal de esta socialización es fortalecer la comunidad en temas relacionados con la Participación Social en Salud, con el fin de fomentar una ciudadanía activa en los procesos de toma de decisiones y planificación de los servicios de salud. De esta manera, se busca formar líderes comunitarios capaces de promover y motivar a otros miembros de la comunidad a involucrarse en los asuntos que afectan su salud y bienestar.

¿Qué es la Participación Social en Salud?

La Participación Social en Salud es el derecho que tienen todas las personas y colectivos a incidir en las decisiones que afectan su bienestar. Esto implica tener voz y voto en la definición, implementación y seguimiento de las políticas públicas en salud, así como en la forma en que se garantiza el derecho a la salud.



1. Estructura de la PPSS



¿Qué es PPSS?

Mediante la resolución 2063 de 2017 se adopta la política de participación social en salud – PPSS, el Ministerio de Salud y Protección Social, considerando la normatividad partiendo desde la constitución política de Colombia, la ley 100 de 1993, y demás de decretos, que durante todos los años venideros, fueron la base para la puesta en marcha de la participación ciudadana, sus formas, espacios y mecanismos.

Se estructura la PPSS mediante la implementación de 5 ejes estratégicos así:





Teniendo en cuenta la comunicación, educación y gestión como estrategias operativas, para el diseño e implementación de planes de acción que contengan intervenciones integrales, pertinentes y coherentes con las necesidades de cada territorio.

Mecanismos de Participación Social en Salud

Comités de Participación Comunitaria (COPACO): Son espacios de concertación entre los diferentes actores sociales y el Estado que permite realizar acuerdos entre la comunidad y el gobierno. Deben ser conformados en todas las ciudades y municipios de Colombia y en las ciudades grandes por localidades o comunas.

•

Veedurías Ciudadanas en Salud: Es una forma de control social en salud, de representación de la ciudadanía y organizaciones comunitarias, que permite vigilar la gestión pública de las autoridades y entidades estatales o privadas, o de organizaciones no gubernamentales, en aquellos ámbitos, aspectos y niveles en que se empleen los recursos públicos.

•

Asociación de Usuarios: Agrupación de afiliados del régimen contributivo y subsidiado del SGSSS, que tiene derecho a utilizar unos servicios de salud, de acuerdo con su sistema de afiliación, que velarán por la calidad del servicio y la defensa del usuario

•

Sistema de Información y Atención a los Usuarios (SIAU), recurso humano dispuesto en cada IPS, EPS, ESE para canalizar todo lo relacionado con la participación social en salud.

•

Comité de Ética Hospitalaria: Son grupos interdisciplinarios que se ocupan de las consultas, estudios, concejos que surgen en la práctica de la atención médica hospitalaria. El comité de ética hospitalaria, tiene como finalidad propender por la humanización en la atención de los pacientes y garantizar el mejoramiento de la calidad en la prestación del servicio público de salud.

•

Consejos Territoriales de Seguridad Social en Salud: Son espacios de alto nivel de deliberación como insumo para la toma de decisiones y el desarrollo de las políticas concertadas frente al SGSSS. Involucra diferentes actores sociales y del sector salud. (Representantes de Instituciones y delegados de las comunidades).

•

El Servicio de Atención a la Comunidad (SAC), de la secretaria Salud Departamental de Amazonas, es un punto dispuesto a brindarle atención personalizada al momento de interponer que queja, petición, reclamo y/o sugerencias; sea esta verbal, telefónica, escrita o personal. Cuenta con recurso humano idóneo para prestar un servicio eficaz, para que la ciudadanía se sienta satisfecho.



FECHA: 05/12/2025

De la misma manera se explica la ruta de atención para las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias.

Se hace la invitación para que hagan uso del buzón de sugerencias, y sean partícipes de la asociación de usuarios y el Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud que son espacios de alto nivel de deliberación como insumo para la toma de decisiones y el desarrollo de las políticas concertadas frente al SGSSS.

Finalmente, se hace entrega de folletos informativos sobre la Resolución 2063 de 2017 y se desarrollan actividades lúdicas, con el propósito de promover una participación Social más activa y significativa. Posterior a esto se comparte un desayuno con toda la comunidad y con estas estrategias se concluye exitosamente la jornada de socialización, logrando empoderar y capacitar mas de 100 personas de la comunidad.

Se cuenta con registro fotográfico:





FECHA: 05/12/2025







**GOBERNACIÓN
DEL AMAZONAS**

NIT: 899999336-9

**MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12**

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA**

Actividad 4

**Entrega de oficios para la cuarta reunión extraordinaria del
Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud**



República de Colombia
GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS
Secretaría de Salud Departamental

MEMORANDO

EDZ 4688

Fecha: 10 Dic. 2025

Cuarta sesión EXTRAORDINARIA Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud -
CTSSS Decreto 0339 de 2025

ENTIDAD	RECIBIDO	FECHA Y HORA	TELEFONO O CORREO
OSCAR ENRIQUE SANCHEZ GUERRERO Gobernador del Departamento de Amazonas	<i>[Handwritten signature]</i>	10-12-25 4:41 pm	243880134
JHONNY FERNEY PINTO Secretario de Planeación Departamento de Amazonas	Algodas Zuleika Schvador	10-12-2025 4:36 pm Planeación	3204170040 algodas.zuleika@qmail.com
JONH HAROLD PENA Secretario de Hacienda Departamento de Amazonas	<i>[Handwritten signature]</i>	10-12-25 16:39	Procurador G. Amazonas -ppw

Proyecto: Casullo-Villalba-Jimenez - FE 1115
Reserva y Aprob. Edgar Martínez Valencia 110
Carretera 11 N° 5-29 Teléfono: 085502792
Página Web: www.amazonas.gov.co
Correo Electrónico: ssa@amazonas.gov.co



GOBERNACIÓN
DEL AMAZONAS

NIT: 899999336-9

MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA

Actividad 5

Asistencia a la rendición de cuentas de la gobernación del Amazonas 2025





GOBERNACIÓN
DEL AMAZONAS

NIT: 899999336-9

MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA**

Actividad 7

Realización del informe mes de Diciembre





GOBERNACIÓN
DEL AMAZONAS

NIT: 899999336-9

MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12

Código: MSI-OAJ

Versión: 2016-1

Dependencia o Área: GESTION INTEGRAL EN SALUD PUBLICA

Actividad 8

Apoyo en la organización del archivo documental en el mes de Diciembre





GOBERNACION DEL AMAZONAS

NIT. 899999336-9

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **3500**

Vigencia: 2.025

Fecha de Compromiso: 18 de junio de 2025

Beneficiario RUIZ CERVANTES LUZ ELENA Nit: 41061476 - 2
 No. C.D.P. : 2652 Fecha de Expedición del C.D.P.: 04 de junio de 2025 Con Formalidades Plenas
 Tipo de Compromiso CONTRATO PREST. SERV.
 CONTRATO: 1708 Fecha: 18/06/2025 Vence: 30/12/2025
 Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR COMO APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y ATENCIÓN AL USUARIO EN LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS. contrato en SECOPCO1.PCCNTR.7992259

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión 04 - 2.3.2.19.05.009.15 - 41	Participación social en salud Recurso de la Nación-Destinación Especifica SGP SALUD PUBLICA	13.831.667,00
Total Compromisos		\$13.831.667,00

3

Programación de Pagos	
Mes	Valor
Junio	\$931.667,00
Julio	2.150.000,00
Agosto	2.150.000,00
Septiembre	2.150.000,00
Octubre	2.150.000,00
Noviembre	2.150.000,00
Diciembre	2.150.000,00
Valor Total Prog.	\$13.831.667,00

JORGE ENRIQUE HERNANDEZ SUESCON.
P.U Grupo Presupuesto

ELABORO:

Certificación Bancaria

Viernes, 30 de mayo de 2025

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **LUZ ELENA RUIZ CERVANTES** identificado(a) con CC. **41061476** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	943-660915-69	2024/04/10	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Santiago Valencia Calderón
Lider Area de Conocimiento Autoservicios

 **Bancolombia**

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41061476		RUIZ CERVANTES LUZ ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 N 10 26	LETICIA-AMAZONAS	5926041	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	9496376461	9496376461	1	2025/12/18	2025/12/12	BANCO DE BOGOTA	0	\$440,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500	

Banco de Bogotá
NIT. 860.002.964-4

Just Elena Ríos

Comprobante de Recaudos
ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior, El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogotá - RECAUDO PILA
2060 8040702 ****9379 T672
ETx12/12/25 14:07H.N0407 Leticia
202511 84 Aportes en línea
PLANILLA No.000009496376461
Identificación41061476
VALOR PLANILLA:440,500.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:440,500.00

VALOR \$

440.500 -

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE


Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF
CC 41061476		LUJZ CERVANTES LUZ ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 N 10 26	LETICIA-AMAZONAS	5926041	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	
2025-12		9496376487	9496376487	I	2026/01/21	2025/12/12	BANCO DE BOGOTA	\$264,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$136,700	\$0	\$0	\$136,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$136,700	\$0	\$0	\$136,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,900	\$0	\$0	\$20,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$20,900	\$0	\$0	\$20,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$106,800	\$0	\$0	\$106,800
NUUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$106,800	\$0	\$0	\$106,800
TOTAL				1	\$264,400	\$0	\$0	\$264,400

Banco de Bogotá  *Luiz Elena Luis* **Comprobante de Recaudos**
 NIT. 860.002.964-4 ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogotá - RECAUDO PILA
 2060 80040702 ****9379 T677
 FTx12/12/25 14:09H.N0407 Leticia
 202512 84 Aportes en línea
 PLANILLA No.000009496376487
 Identificación41061476
 VALOR PLANILLA:264,400.00
 Cargo Cuenta No.
 Valor Efectivo:264,400.00

VALOR \$ 264.400-

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta 21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41061476		RUIZ CERVANTES LUZ ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 N 10 26	LETICIA-AMAZONAS	5926041	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla
2025-12	2025-12	2005045059	9496407413	N
				Límite
				2026/01/21
				Pago
				2025/12/15
				Banco
				BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
				Días Mora
				0
				Valor
				\$176,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$91,100	\$0	\$0	\$91,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$91,100	\$0	\$0	\$91,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,800	\$0	\$0	\$13,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,800	\$0	\$0	\$13,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$71,200	\$0	\$0	\$71,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$71,200	\$0	\$0	\$71,200
TOTAL				1	\$176,100	\$0	\$0	\$176,100