**GOBERNACION DEL MAGDALENA**

**NIT: 800103920-6**

**ORDEN DE PAGO**

**Estado: Aprobado** **Tipo de orden:** **Proveedor**

**Vigencia Fiscal: 2025** **Orden de Pago No.** **12448**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Lugar y Fecha:** | SANTA MARTA | 02-12-2025 | **Obligación SPGR:** |
| **Tipo de Orden:** | Proveedor | | |
| **Pagado a:** | RETAT CORREA EDUARDO JULIAN | | **Nit/C.C. :** 1082886701 |
| **Documento:** | Contrato | PS-1151-2025 | |
| **Concepto:** | SEXTA CUOTA DEL CONTRATO: PS-1151-2025 CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DE COMUNICACIÓN DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA POR PARTE DEL CONTRATISTA EN LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA. | | |

**Documentos**

**Fuente:** CC **Nro. Fue.** 2025-1905-10 **Per. Fue.** 202512

**Nro. CxP:** 1905 **Tipo CxP:** 22 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

**Valor Bruto:** **4,800,000.00**

**Imputación Presupuestal**

| Registros | Rubro Presupuestal | Descripción | Valor |
|---|---|---|---|
| 202505-3103 | 0907-3-1905030818-2.3.2.2.2.8.30-32 | OTROS SERVICIOS PROFESIONALES CIENTIFICOS Y TECNICOS | 4,800,000.00 |
| | | **Total Presupuesto:** | 4,800,000.00 |

| Descuentos y otros | Base | Valores | % |
|---|---|---|---|
| Valor Bruto | | 4,800,000.00 | |
| Valor IVA: | | 0.00 | |
| Base Gravable | | 4,800,000.00 | |
| Deducciones | Base | | |
| Procultura 1% | 4,800,000.00 | 48,000.00 | 1.0 |
| Prohospital Universitario | 4,800,000.00 | 96,000.00 | 2.0 |
| Prodesarrollo 1% | 4,800,000.00 | 48,000.00 | 1.0 |
| Probienestar Adulto Mayor 3% | 4,800,000.00 | 144,000.00 | 3.0 |
| Refundacion Unimagdalena 2% | 4,800,000.00 | 96,000.00 | 2.0 |
| Reteica 7 X Mil | 4,800,000.00 | 33,600.00 | 0.7 |
| Total Deducciones | | *465,600.00* | |
| Anticipos / Amortizacines | | *0.00* | |
| Valor Neto Ctas Por Pagar | | *4,334,400.00* | |

**Afectación Contable**

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|---|---|---|---|
| 24400401 | 0.00 | 33,600.00 | IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO |
| 24403501 | 0.00 | 48,000.00 | ESTAMPILLA PRO CULTURA |
| 24403502 | 0.00 | 48,000.00 | ESTAMPILLA PRO DESARROLLO |
| 24072201 | 0.00 | 96,000.00 | ESTAMPILLA PRO HOSPITAL |
| 24072202 | 0.00 | 96,000.00 | ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD |
| 24403503 | 0.00 | 144,000.00 | ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR |
| 24905401 | 0.00 | 4,334,400.00 | HONORARIOS |
| 51117901 | 4,800,000.00 | 0.00 | HONORARIOS |
| **TOTALES** | 4,800,000.00 | 4,800,000.00 | |

5:30pm
05 DIC 2025

CANCELADO 1 DIC 2025

**RANGEL LOZANO DENIS**
**DECRETO 0100 DEL 24/03/2020**
**SECRETARIA DE HACIENDA**

**RUIZ GOMEZ ALFONSO MIGUEL**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO 22205**
**CONTADOR PUBLICO - T.P. 93699-T**

Original - Tesoreria, 1 Copia - Proveedor o Contralista

**Imprime:**

**Elaboró:** MARIA.MENDOZA

BBVA
Net Cash

# Informe Detallado del Fichero

15/Dec/25 09:50:03

| BENEFICIARIO | CUENTA BENEFICIARIA | IMPORTE (COP) | MOTIVO |
|---|---|---|---|
| RETAT CORREA ADUARDO JULIAN | 221073562 | 4.334.400,00 | AUTORIZADO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de identificación: | Cédula de ciudadanía | Nº identificación: | 0000010828867010 |
| Nombre: | RETAT CORREA ADUARDO JULIAN | E-mail: | |
| Dirección 1: | BOGOTA | Dirección 2: | |
| Forma de Pago: | | Tipo de cuenta: | Cuenta Ahorro |
| Banco: | 0001 - BANCO DE BOGOTA | Cuenta-Tarjeta: | 221073562 |
| Código Oficina Pagadora: | 0 | Fecha Límite Vencimiento: | |
| Importe: | 4.334.400,00 | Motivo Devolución: | AUTORIZADO |
| Concepto 1: | 12448 | Concepto 2: | |

REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DEL MAGDALENA
800103920-6

[redacted]
11-02-2025
[redacted]
518

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
## VIGENCIA FISCAL 2025

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE:

**NOMBRE** CELEDON SANCHEZ DIANA ESTHER
**CARGO:** SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD 09706
**CÓDIGO BPIN:** 202500000012173

**QUE RESPALDA EL COMPROMISO:**

PARA AMPARAR LA CONTRATACION DEL TALENTO HUMANO OPERATIVO PARA EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS A CARGO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL COMO AUTORIDAD SANITARIA, ORIENTADOS A QUE LAS ESTRATEGIAS, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE SALUD PUBLICA SE REALICEN DE MANERA EFECTIVA, COORDINADA Y ORGANIZADA ENTRE LOS DIFERENTES ACTORES DEL SGSSS, OTROS SECTORES Y LA COMUNIDAD, EN MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE ESTRATEGIAS PARA LA PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCION DE ENFERMEDADES EN COMUNIDADES, MEDIANTE ACCIONES INTEGRALES, PARTICIPATIVAS Y SOSTENIBLES EN EL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA" BPIN 202500000012173 VIGENCIA 2025

**POR VALOR** 2,450,000,000.00

| Rubro | Nombre | Disponibilidad |
|---|---|---|
| 0907-3-1905030818-2.3.2.2.2.8.30-32 | Otros Servicios Profesionales Cientificos Y Tecnicos | 2,450,000,000.00 |

**32** SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES - SALUD PÚBLICA **2,450,000,000.00**

Dado en **SANTA MARTA** a los **11 días del mes de febrero del 2025**

**RUIZ GOMEZ ALFONSO MIGUEL**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO 22205**

**Gobernación del Magdalena**
01/12/2025 09:10 Folios: 29 Anexos: 0
Remite: Señor EDUARDO RETAT CORREA
Destinatario: AREA FUNCIONAL DE CONTABILIDAD
Asunto: CTA 06 CTO 1151-25 EDUARDO RETAT

R-2025-30145

Ok para OP Alix
02-12-2025

[PREREP15GM] Elaboró: MARIA.MOSQUERA Imprime: MARIA.MOSQUERA

27-08-2025

2289

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**

**GOBERNACION DEL MAGDALENA**

**800103920-6**

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
## VIGENCIA FISCAL 2025

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE:

**NOMBRE** CELEDON SANCHEZ DIANA ESTHER
**CARGO:** SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD 09706
**CÓDIGO BPIN:** 20250000012173

**QUE RESPALDA EL COMPROMISO:**

PARA AMPARA LA CONTRATACION DEL TALENTO HUMANO OPERATIVO PARA EL DESARROLLO DE LOS PORCESOS A CARGO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL COMO AUTORIDAD SANITARIA, ORIENTADOS A QUE LAS ESTRATEGIAS, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE SALUD PUBLICA SE REALICEN DE MANERA EFECTIVA, COORDINADA Y ORGANIZADA ENTRE LOS DIFERENTES ACTORES DEL SGSSS, OTROS SECTORES Y LA COMUNIDAD, EN MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE ESTRATEGIAS PARA LA PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCION DE ENFERMEDADES EN COMUNIDADES, MEDIANTE ACCIONES INTEGRALES, PARTICIPATIVAS Y SOSTENIBLES EN EL DEPARTAMENTO DEL MAGADALENA BPIN 20250000012173

**POR VALOR** 994,000,000.00

| Rubro | Nombre | Disponibilidad |
|---|---|---|
| 0907-3-1905030818-2.3.2.2.2.8.30-32 | Otros Servicios Profesionales Cientificos Y Tecnicos | 994,000,000.00 |
| **32** | SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES - SALUD PÚBLICA | **994,000,000.00** |

**Elaboró:** MARIA.MOSQUERA **Imprime:** MARIA.MOSQUERA

**Dado en SANTA MARTA a los 27 días del mes de agosto del 2025**

**GUERRA RIZO CAROL PAOLA**

**PROFESIONAL ESPECIALIZADO**

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
**GOBERNACION DEL MAGDALENA**
**800103920-6**

| CRP Número |
|---|
| 3103 |
| COP |
| 518 |

## REGISTRO PRESUPUESTAL
## VIGENCIA FISCAL 2025

**CON DESTINO AL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NUMERO** PS-1151-2025 **DE FECHA** 30/05/2025

**A NOMBRE DE:** 1082886701 RETAT CORREA EDUARDO JULIAN

**OBJETO:**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DE COMUNICACIÓN DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA POR PARTE DEL CONTRATISTA EN LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA.

**SOLICITANTE:** CELEDON SANCHEZ DIANA ESTHER

| Rubro | Nombre | Valor |
|---|---|---|
| **Gastos de Inversión** | | |
| 0907-3-1905030818-2.3.2.2.2.8.30-32 | Otros Servicios Profesionales Cientificos Y Tecnicos | 28,800,000.00 |
| **Total:** | | **28,800,000.00** |

32 SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES - SALUD PÚBLICA 28,800,000.00

**Elaboró:** MARIA.MOSQUERA **Imprime:** MARIA.MOSQUERA

**Dado en SANTA MARTA a los 30 días del mes de mayo del 2025**

**GUERRA RIZO CAROL PAOLA**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO**

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
**GOBERNACION DEL MAGDALENA**
**800103920-6**

| |
|---|
| **7168** |
| **2289** |

## REGISTRO PRESUPUESTAL
## VIGENCIA FISCAL 2025

**CON DESTINO AL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NUMERO** PS-1151-2025- **DE FECHA** 10/11/2025

**A NOMBRE DE:** 1082886701 RETAT CORREA EDUARDO JULIAN

**OBJETO:**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DE COMUNICACIÓN DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA POR PARTE DEL CONTRATISTA EN LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA.

**SOLICITANTE:** CELEDON SANCHEZ DIANA ESTHER

| Rubro | Nombre | Valor |
|---|---|---|
| **Gastos de Inversión** | | |
| 0907-3-1905030618-2.3.2.2.2.8.30-32 | Otros Servicios Profesionales Científicos Y Tecnicos | 4,800,000.00 |
| **Total:** | | **4,800,000.00** |

32 SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES - SALUD PÚBLICA 4,800,000.00

**Elaboró:** MARIA.MOSQUERA **Imprime:** MARIA.MOSQUERA

**Dado en SANTA MARTA a los 10 días del mes de noviembre del 2025**

**GUERRA RIZO CAROL PAOLA**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO**

GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME DE ACTIVIDADES

Gobernación del MAGDALENA

Magdalena

| A. DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Completo** | **EDUARDO JULIAN RETAT CORREA** | **Número de identificación** | **1082886701** |
| **Contrato N°** | ***PS-1151-2025*** | **Fecha de suscripción contrato:** | **30/05/2025** |
| **Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP N°:** | **N° 518 11/02/2025**<br>**N° 2289 27/08/2025** | **Registro Presupuestal – RP N°:** | **N° 3103 30/05/2025**<br>**N° 7168 10/11/2025** |
| **Requiere Póliza:** | **N/A** | **Fecha Aprobación Póliza** | **N/A** |
| **Fecha de inicio contrato:** | **30/05/2025** | **Fecha de finalización contrato:** | **31/12/2025** |
| **Numero de Planilla de seguridad social** | **9493343990** | **Fecha de pago** | **2025/11/0** |
| **Periodo del informe:** | **30/10/2025 al 30/11/2025** | **Informe número:** | **6 DE 7** |
| **Objeto del contrato:** | Prestación de servicios profesionales para el fortalecimiento de acciones de comunicación del riesgo en salud pública por parte del contratista en la Secretaría Seccional de Salud del Departamento del Magdalena. | | |

| B. INFORME DE ACTIVIDADES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **ACTIVIDADES U OBLIGACIONES ESPECÍFICAS** | **ACTIVIDADES DESARROLLADAS (Hacer descripción cualitativa, cuantitativa y fecha de la actividad)** | **PRODUCTO** | **SOPORTE (Nombre, Fecha, Ubicación del Archivo Soporte)** |
| 1. | Fortalecer las acciones de comunicación del riesgo en salud pública por parte del contratista en la Secretaría Seccional de Salud del Departamento del Magdalena | Redacté y difundí boletines, textos informativos claros, precisos y oportunos que sensibilicen a la comunidad sobre los riesgos en salud. | Publicaciones realizadas en las redes sociales oficiales de la secretaria de salud departamental. (Instagram, Facebook, X) | https://drive.google.com/drive/folders/1W4k9g7_o8Uev3czn86Ps_v_DkdVYL9Jf?usp=drive_link |
| 2. | | Planifiqué, diseñé y ejecuté campañas de comunicación orientadas a la mitigación y prevención de riesgos en salud. | - Plan estratégico de comunicación digital.<br>- Material digital (Imagenes, reels, etc.) | https://drive.google.com/drive/folders/1W4k9g7_o8Uev3czn86Ps_v_DkdVYL9Jf?usp=drive_link |
| 3. | | Coordiné entrevistas, ruedas de prensa y espacios en medios para la divulgación de las acciones de gestión del riesgo. | Cronograma mensual de publicaciones estratégicas. | https://drive.google.com/drive/folders/1W4k9g7_o8Uev3czn86Ps_v_DkdVYL9Jf?usp=drive_link |
| 4. | | Realizacé el cubrimiento comunicativo de eventos de relevancia en salud pública. | - fotografias<br>- reels<br>- entrevistas<br>- videos | https://drive.google.com/drive/folders/1W4k9g7_o8Uev3czn86Ps_v_DkdVYL9Jf?usp=drive_link |

| INFORME DE ACTIVIDADES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | ACTIVIDADES U OBLIGACIONES ESPECÍFICAS | ACTIVIDADES DESARROLLADAS (Hacer descripción cualitativa, cuantitativa y fecha de la actividad) | PRODUCTO | SOPORTE (Nombre, Fecha, Ubicación del Archivo Soporte) |
| 5. | | Sistematicé y analicé los resultados de las estrategias de comunicación, destacando logros y áreas de mejora. | - Informe alcance e impacto de las campañas digitales empleadas. | https://drive.google.com/drive/folders/1W4k9g7_o8Uev3czn86Ps_v_DkdVYL9Jf?usp=drive_link |
| 6. | | Realicé Capacitaciones, consultorías estratégicas y recomendaciones para fortalecer los procesos de comunicación interna y externa. | Evidencia de las asesorías a los municipios pertenecientes a la red hospitalaria departamental. | https://drive.google.com/drive/folders/1W4k9g7_o8Uev3czn86Ps_v_DkdVYL9Jf?usp=drive_link |

**Nota:** los Soportes del producto deben adjuntarse digitalmente o es especificar la forma en que estos se entregan o adjuntan.

| Elaboró | Revisó |
|---|---|
| EDUARDO JULIAN RETAT CORREA | DIANA ESTHER CELEDON SANCHEZ |
| CC. 1082.886.701 de Santa Marta | CC. 57462168 |

GESTIÓN CONTRACTUAL

CERTIFICACIÓN PARA PAGO POR PARTE DEL SUPERVISOR

Gobernación del **MAGDALENA**

Magdalena

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **A. INFORMACIÓN GENERAL** | | | | |
| **Contrato/Convenio N°** | PS-1151-20255 DEL 30/05/2025 | | | |
| **Nombre del Contratista** | EDUARDO JULIAN RETAT CORREA | | | |
| **N° de identificación** | 1082886701 | | | |
| **Objeto** | Prestación de servicios profesionales para el fortalecimiento de acciones de comunicación del riesgo en salud pública por parte del contratista en la Secretaría Seccional de Salud del Departamento del Magdalena. | | | |
| **Valor inicial** | VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/C ($28.000.000). | | | |
| **Valor total** | TREINTA Y TRES MILLONES SEISIENTOS MIL PESOS M/C ($33.600.000). | | | |
| **Valor de honorarios periodo** | CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/C ($4.800.000) | | | |
| **N° Pago / N° de informe** | 6/7 | | | |
| **Periodo del informe** | Del 30 de Octubre del 2025 al 30 de Noviembre del 2025 | | | |
| **N° CDP** | N°518 11/02/2025 - N° 2289 27/08/2025 | | | |
| **N° CRP** | N° 3103 30/05/2025 - N° 7168 10/11/2025 | | | |
| **Plazo inicial** | El Plazo de ejecución del contrato será SEIS (06) meses sin exceder el 31 de diciembre del 2025, contado a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio por las partes, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del Contrato. | | | |
| **Plazo final** | El Plazo de ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2025, contado a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio por las partes, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del Contrato. | | | |
| **Fecha del Acta de Inicio** | 30 de mayo de 2025 | | | |
| **B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES (si aplica)** | | | | |
| **N° de modificación** | 001 | | | |
| **Tipo de modificación (Marque con una X)** | Adición | X | Prórroga | X |
| | Suspensión | | Reinicio | |
| | Cesión | | | |
| **Valor adicionado** | CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($4.800.000) | | | |
| **CDP de la adición** | N° 2289 27/08/2025 | | | |
| **CRP de la adición** | N° 7168 10/11/2025 | | | |
| **Tiempo prorrogado** | 1 MES | | | |
| **Tiempo suspendido** | N/A | | | |
| **C. PÓLIZAS (si aplica)** | | | | |
| **N° de póliza** | N/A | | | |
| **Nombre de la aseguradora** | N/A | | | |
| **Fecha de la póliza** | N/A | | | |
| **Acto Administrativo de Aprobación** | N/A | | | |

| D. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS SEGÚN EL NUMERAL 4 DE LA CLÁUSULA SEGUNDA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1 | |
|---|---|
| **Detalle de las actividades realizadas** | **Evidencias o Soportes verificados** |
| Redacté y difundí boletines, textos informativos claros, precisos y oportunos que sensibilicen a la comunidad sobre los riesgos en salud. | **https://drive.google.com/drive/folders/1W4k9g7_o8Uev3czn86Ps_v_DkdVYL9Jf?usp=drive_link** |
| Planifiqué, diseñé y ejecuté campañas de comunicación orientadas a la mitigación y prevención de riesgos en salud. | **https://drive.google.com/drive/folders/1W4k9g7_o8Uev3czn86Ps_v_DkdVYL9Jf?usp=drive_link** |
| Coordiné entrevistas, ruedas de prensa y espacios en medios para la divulgación de las acciones de gestión del riesgo. | **https://drive.google.com/drive/folders/1W4k9g7_o8Uev3czn86Ps_v_DkdVYL9Jf?usp=drive_link** |
| Realizacé el cubrimiento comunicativo de eventos de relevancia en salud pública. | **https://drive.google.com/drive/folders/1W4k9g7_o8Uev3czn86Ps_v_DkdVYL9Jf?usp=drive_link** |
| Sistematicé y analicé los resultados de las estrategias de comunicación, destacando logros y áreas de mejora. | **https://drive.google.com/drive/folders/1W4k9g7_o8Uev3czn86Ps_v_DkdVYL9Jf?usp=drive_link** |
| Realicé Capacitaciones, consultorías estratégicas y recomendaciones para fortalecer los procesos de comunicación interna y externa. | **https://drive.google.com/drive/folders/1W4k9g7_o8Uev3czn86Ps_v_DkdVYL9Jf?usp=drive_link** |
| **RECOMENDACIONES Y/U OBSERVACIONES:**<br>Se dio cumplimiento de lo estipulado en las actividades anteriormente descritas y se concluye que el contratista, ha cumplido con todas las obligaciones estipuladas en el contrato, de acuerdo con lo establecido en el informe de actividades. | |

| ITEM | VERIFICACIÓN DE REQUISITOS | SI | NO |
|---|---|---|---|
| 1. | El contrato se encuentra debidamente legalizado | X | |
| 2. | El contratista autoriza que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato, le sean descontados del valor a cancelar en el presente pago. | X | |
| 3. | El Contratista cumplió con las actividades que se le asignaron para ejecutar en el periodo a cobrar | X | |
| 4. | En la dependencia supervisora reposa el respectivo informe de actividades con previa certificación del cumplimiento | X | |
| 5. | Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, como consta a continuación: | X | |

| PLANILLA No. | 9453343990 | | |
|---|---|---|---|
| CONCEPTO DE PAGO | ENTIDAD | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
| SALUD | SANITAS | 2025/11/04 | $240,000 |
| PENSIÓN | COLPENSIONES | 2025/11/04 | $307,200 |
| ARL | ARL SURA | 2025/11/04 | $10,100 |

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al informe No 06 que comprende el periodo del 30 de Octubre de 2025 al 30 de Noviembre del 2025.

La presente certificación se expide en el D.T.C. e H. de Santa Marta el 1 de Diciembre del año 2025.

[redacted]

**DIANA ESTHER CELEDON SANCHEZ**

**SECRETARIA DE SALUD**

**EDUARDO JULIAN RETAT CORREA**
CONTRATISTA.

**OBJETO DEL CONTRATO**: Prestación de servicios profesionales para el fortalecimiento de acciones de comunicación del riesgo en salud pública por parte del contratista en la Secretaría Seccional de Salud del Departamento del Magdalena.

**Dirección: Av. Libertador carrera 28a #14-43 El Reposo primera entrada.**
**Teléfono:** 3166926739

---

Cuenta de Cobro: **06 (Sexto pago)**
Ciudad y Fecha : **Santa Marta, 1 de Diciembre de 2025**
**GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA**
NIT. 800103920-6

Debe a:

**EDUARDO JULIAN RETAT CORREA**
CC. 1.082.886.701

La suma de **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M.L. ($4.800.000)**. Por concepto de Prestación de Servicios Profesionales al **contrato Nº 1151 del 30/05/2025.**

Se firma en Santa Marta D.T.C.H. el 1 de Diciembre de 2025.

**EDUARDO JULIAN RETAT CORREA**
CC. 1.082.886.701

Santa Marta, 1 de diciembre de 2025

Señores
FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A

*Asunto: Información Solicitada por el artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de Diciembre de 2016.*

Apreciados Señores:

Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el Articulo 34 de la Ley 1943 de 2018:

**C E R T I F I C O Q U E:**

| | | SI | NO |
|---|---|---|---|
| 1 | He contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad de servicios | | X |

Esta certificación se expide el 1 de Diciembre de 2025

Cordialmente,

**EDUARDO JULIAN RETAT CORREA**
CC.1.082.886.701

**MODIFICACIÓN N° 001 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° PS-1151-2025, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA Y EDUARDO JULIAN RETAT CORREA.**

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA** | EDUARDO JULIAN RETAT CORREA |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DE COMUNICACIÓN DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA POR PARTE DEL CONTRATISTA EN LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA.*** |
| **VALOR INICIAL:** | VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($28.800.000) M/CTE |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | DE SEIS (06) MESES SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 |

Entre los suscritos a saber **JENNY CAMACHO NEUTO**, mayor de edad y vecina de Santa Marta, identificada con la cédula de ciudadanía No. 57.462.212 expedida en Santa Marta, Jefe de la Oficina de Contratación Departamental, obrando en nombre y representación del Departamento del Magdalena, entidad territorial con NIT. No. 800.103.920-6, delegada mediante Decreto 061 del 2020, para adelantar las etapas precontractual, contractual y postcontractual, quien en adelante se denominará **EL DEPARTAMENTO**, de otra parte, EDUARDO JULIAN RETAT CORREA identificado con la cédula de ciudadanía N°. 1.082.886.701, quien en adelante y para efectos del presente acuerdo de voluntades se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido modificar el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° PS-1151 DE 2025**, previas las siguientes consideraciones: **a).** Que el 30 de MAYO de 2025, el Departamento, suscribió contrato de prestación de servicios profesionales N° PS-1151 de 2025, cuyo objeto es "***PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DE COMUNICACIÓN DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA POR PARTE DEL CONTRATISTA EN LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA.***".**b).** Que el valor inicial se pactó en la suma de VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (28.800.000) M/CTE. **c).** Que el plazo de ejecucion inicial del contrato, se pactó a partir de la firma de las partes adscritas al presente contrato es de SEIS (06) MESES sin exceder del 31 de diciembre de 2025. **d).** Que en la forma de pago establecida en las Cláusulas Adicionales se estableció que EL DEPARTAMENTO cancelará al CONTRATISTA en SEIS (06) CUOTAS POR VALOR DE CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($4.800.000). **e).** Que a través de oficio SOLICITUD MODIFICACIÓN CONTRATO 1151-2025, el supervisor del contrato solicitó la adición en valor y tiempo. f). Que teniendo en cuenta lo anterior, y dada la necesidad de continuar con el servicio contratado, es necesario efectuar la presente modificación, dado que se presenta la necesidad de seguir desarrollando las actividades profesionales que el contratista viene desarrollando, las cuales son:

| ***OBLIGACION*** | ***ACTIVIDADES*** | ***PRODUCTO*** |
|---|---|---|
| *Fortalecer las acciones de comunicación del riesgo en salud pública por parte del contratista en la Secretaría Seccional de Salud del Departamento del Magdalena* | *Redacción y difusión de boletines informativos claros, precisos y oportunos que sensibilicen a la comunidad sobre los riesgos en salud.* | *- Boletines de prensa publicados y difundidos en los medios establecidos.* |
| | *Planificación, diseño y ejecución de campañas de comunicación orientadas a la mitigación y prevención de riesgos en salud.* | *- Plan estratégico de comunicación.*<br>*- Material gráfico y audiovisual (pósteres, videos, etc.) para cada campaña.* |
| | *Acompañamiento en entrevistas, ruedas de prensa y espacios en medios para la divulgación de las acciones de gestión del riesgo.* | *- Unidades de análisis realizadas según lineamientos del Instituto Nacional de salud en el aplicativo correspondiente.* |
| | *Sistematización y análisis de los resultados de las estrategias de comunicación, destacando logros y áreas de mejora.* | *- Informes mensuales detallados que incluyan alcance, impacto y recomendaciones futuras.* |

| OBLIGACIÓN | ACTIVIDADES | PRODUCTO |
|---|---|---|
| | *Realización de Capacitaciones, consultoría estratégica y recomendaciones para fortalecer los procesos de comunicación interna y externa.* | *- Informe con recomendaciones para mejorar la comunicación organizacional.*<br>*- Registro de capacitaciones realizadas, incluyendo asistencia y material utilizado.* |

g). Que el Consejo de Estado en Sentencia del 16 de marzo de 2015, Rad. 30689, indicó que ante la necesidad de modificar o adicionar un contrato y/o convenio, deben verificarse de manera ineludible, entre otros, cinco (5) aspectos a saber: *(i) Que el contrato adicional o modificatorio conste por escrito, en la medida que es un requisito de existencia del contrato estatal. (ii) Que se suscriba la convención dentro del plazo o vigencia del contrato, toda vez que un contrato cuyo plazo o condición ha operado, no es susceptible de ser adicionado, circunstancia en la que habría lugar a adelantar un nuevo proceso licitatorio o de selección de contratista, (iii) Que no se adicione –por regla general– en más allá del cincuenta (50) por ciento de su valor inicial, expresado en salarios mínimos mensuales legales vigentes, (iv) Que el objeto del contrato principal no se haya agotado, es decir, que todavía exista y sea viable su ejecución, y (v) Que no se altere el contenido del objeto inicial por uno nuevo, so pena de que el contrato adicional quede afectado de nulidad.* por lo anterior, las partes, **ACUERDAN:**

**CLAUSULA PRIMERA:** Adicionar la suma de CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($4.800.000) al valor del contrato inicialmente pactado, para lo cual la cláusula 3. del contrato quedará así:

| | |
|---|---|
| **3. VALOR:** | TREINTA Y TRES MILLONES SEISIENTOS MIL PESOS M/C ($33.600.000). |

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Modificar la forma de pago inicialmente pactada, para lo cual la cláusula 4. del contrato quedará así:

| | |
|---|---|
| **4. FORMA DE PAGO:** | El valor del contrato se pagará de la siguiente manera: Una vez perfeccionado el contrato y cumplidos los requisitos para su ejecución, EL DEPARTAMENTO cancelará al CONTRATISTA en SIETE (07) CUOTAS, POR VALOR DE **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($4.800.000)**. PARAGRAFO: Para efectos del pago, cada una de las Cuentas de Cobro deberán estar acompañadas de la documentación que exige la Secretaria de Hacienda Departamental como lo son: 1) Las respectivas certificaciones con recibido a satisfacción del objeto contratado, expedidas por el Supervisor del contrato; previo Informe de las Actividades desarrolladas; 2) Los soportes de pago mensual al día de los aportes al sistema integral de seguridad social (Salud, Pensión y ARL); 3) Recibo de Pago, debidamente cancelado de los |

**CLAUSULA TERCERA:** Incluir el CDP que ampara la presente modificación, para lo cual la cláusula 5. del contrato, quedara así.

| | |
|---|---|
| **5. CDP:** | 518 DE FECHA 11 DE FEBRERO DEL 2025<br>**2289 DEL 27 DE AGOSTO DEL 2025** |

**CLAUSULA CUARTA:** Modificar EL PLAZO DEL CONTRATO inicialmente pactado, para lo cual la cláusula 6. del contrato quedará así:

| | |
|---|---|
| **6. PLAZO:** | El Plazo de ejecución del contrato será **HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025**, contado a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio por las partes, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del Contrato. |

**CLAUSULA QUINTA: PERFECIONAMIENTO Y EJECUCION:** El presente acuerdo se considera perfeccionado con la suscripción por firma electrónica en SECOP II, a través de mensajes de datos y requiere de la expedición del Registro Presupuestal para su ejecución.

**CLAUSULA SEXTA:** Las demás estipulaciones no modificadas con el presente documento, continúan vigentes y son de obligatorio cumplimiento para las partes.

*Para constancia las partes aceptan el presente documento, el cual se suscribe por Firma electrónica en el SECOP II, a través de mensajes de datos.*

aportes en línea

# Planilla Resumen

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1082886701 | | RETAT CORREA EDUARDO JULIAN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Av libertador Cr28a N°14-43 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 4205963 | 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 | 19025792 42 | 9493343990 | I | 2025/11/05 | 2025/11/04 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $557,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ingret det tae sln vac vip cor vst tde tge tha vac avp vct irl vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL : PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | [illegible] | [illegible] | | | [illegible] | [illegible] | | | $0 | $0 | | | [illegible] | | [illegible] | | $0 | $0 | | [illegible] |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $1,920,000 | $307,200 | | | $1,920,000 | $240,000 | | | $0 | $0 | | | $1,920,000 | | $10,100 | | $0 | $0 | | $557,300 |
| Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados) | | | | | | $1,920,000 | $307,200 | | | $1,920,000 | $240,000 | | | $0 | $0 | | | $1,920,000 | | $10,100 | | $0 | $0 | | $557,300 |
| 1 | CC | 1082886701 | RETAT EDUARDO | 25-14 | 30 | $1,920,000 | $307,200 | EPS005 | 30 | $1,920,000 | $240,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,920,000 | 0.522% | $10,100 | 0 | $0 | $0 | No | $557,300 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | | $1,920,000 | $307,200 | | | $1,920,000 | $240,000 | | | $0 | $0 | | | $1,920,000 | | $10,100 | | $0 | $0 | | $557,300 |


**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1082886701 | | RETAT CORREA EDUARDO JULIAN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Av libertador Cr28a N°14-43 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 4205963 | 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 | 19025792 42 | 9493343990 | I | 2025/11/05 | 2025/11/04 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $557,300 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $307,200 | $0 | $0 | $307,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $307,200 | $0 | $0 | $307,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $10,100 | $0 | $0 | $10,100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $10,100 | $0 | $0 | $10,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $240,000 | $0 | $0 | $240,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $240,000 | $0 | $0 | $240,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $557,300 | $0 | $0 | $557,300 |

Resumen Información del Contrato

## Información Básica

| | |
|---|---|
| Objeto: | **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DE COMUNICACION DEL RIESGO EN SALUD PUBLICA POR PARTE DEL CONTRATISTA EN LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA.** |
| Valor: | **Valor Inicial: $28.800.000,00**<br>**+ Adiciones: 0**<br>**= Valor Vigente: $28.800.000,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre o Código: | **PS-1151-2025** | Modalidad de Selección: | **CONTRATACIÓN DIRECTA** |
| Procedimiento / Causal: | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO** | Tipo de Contrato: | **Contrato de Prestación de Servicios** |
| Fecha de Suscripción (aaaa/mm/dd): | **2025/05/30** | Fecha del Acta de Inicio (aaaa/mm/dd): | **2025/05/30** |
| Fecha de Finalización (aaaa/mm/dd): | **2025/11/30** | Fecha de Finalización Ampliada (aaaa/mm/dd): | |
| Plazo de Ejecución: | **184 Día(s)** | Año de Suscripción: | **2025** |
| Dias Suspensión | **0** | Anticipo: | **No** |
| Estado actual del contrato: | **RENDIDO EXTEMPORANEO** | Novedades del contrato: | |
| Fecha de rendición Extemporanea | **2025/07/03** | Fecha(s) de Rendición Modificada(s): | |
| El contrato ya fue auditado? | **NO** | Fecha(s) de Auditoría: | |

## Vigencias para el contrato actual

Agregar / Editar Vigencias

## Rubros asociados al contrato

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 0907-3-1905030818-2.3.2.2.2.8.30-32-OTROS SERVICIOS PROFESIONALES CIENTIFICOS Y TECNICOS | 2025 | Nación $GP | Inversión | Salud y Protección Social | $722.135,00 |

Agregar / Editar Rubros

## Certificado Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Precontractual | 516 | 2025/02/11 | 0907-3-1905030818-2.3.2.2.2.8.30-32 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES CIENTIFICOS Y TECNICOS | $2.450.000.000,00 | $0,00 | $0,00 | Contratación Matriz Legal, Contratación Matriz Legal (/handlers/filehandler.ashx?lanx=90444077&lanxa=128597116&eid=f60d7232-12b3-4452-8126-e403c74fd5b6) |
| | | | **Total C.D.P.s:** | **$2.450.000.000,00** | **$0,00** | | |

Vincular C.D.P.

## Registro Presupuestal (R.P.)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Contractual | 3103 | 2025/05/30 | $28.800.000,00 | $0,00 | $0,00 | Contratación Matriz Legal, Contratación Matriz Legal (/handlers/filehandler.ashx?lanx=90444140&lanxa=128597265&eid=f60d7232-12b3-4452-8126-e403c74fd5b6) |
| | | **Total R.P.s:** | **$28.800.000,00** | **$0,00** | | |

Agregar / Editar R.P.

## Contratistas

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1082886701 | EDUARDO JULIAN RETAT CORREA | Contratista | 2025/06/19 |

Agregar / Editar Contratista

## Supervisores - Interventores

| | | | |
|---|---|---|---|
| 57462168 | DIANA ESTER CELEDON SANCHEZ | Interno | 2025/06/19 |

Agregar / Editar Supervisores

## Fechas Registradas

| | | |
|---|---|---|
| 2025/05/30 | Fecha de Suscripción (Firma Contrato) | 2025/06/ |
| 2025/05/30 | Fecha de Inicio (Acta de Inicio) | 2025/06/ |
| 2025/11/30 | Fecha de Finalización (Proceso Inicio) | 2025/06/ |
| 2025/05/30 | Fecha de Publicación en el SECOP<br>Ver Publicación (https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8221686&isFromPublicArea=True&isModal=False) | 2025/06/ |

Agregar / Editar Fechas

## Documentos de Legalidad Anexados

| ETAPA - FASE | DESCRIPCIÓN | ARCHIVOS | REQUISITO |
|---|---|---|---|
| Precontractual<br>Elaboración Contrato | CDP/COMPROBANTE DE PRESUPUESTO O EL QUE HAGA SUS VECES(AGR) | 1 | Requerido |
| Precontractual<br>Elaboración Contrato | REGISTRO PRESUPUESTAL (AGR) | 1 | Requerido |
| Precontractual<br>Elaboración Contrato | DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA EXPERIENCIA Y REQUISITOS DE CONTRATACIÓN (AGR) | 1 | Requerido |
| Precontractual<br>Elaboración Contrato | ANÁLISIS DEL SECTOR (AGR) | 1 | Requerido |
| Precontractual<br>Elaboración Contrato | CONSTANCIA DE IDONEIDAD(AGR) | 1 | Informativo |
| Precontractual<br>Elaboración Contrato | CERTIFICACIÓN DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL (AGR) | 1 | Informativo |
| Precontractual<br>Elaboración Contrato | ESTUDIOS PREVIOS(AGR) | 1 | Requerido |
| Contractual<br>Registro Contratación | CONTRATO O SU EQUIVALENTE(AGR) | 1 | Requerido |
| Contractual<br>Registro Contratación | ACTA DE INICIO (AGR) | 1 | Requerido |
| Contractual<br>En Ejecución | INFORMES DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA(AGR) | 6 | Requerido |
| Contractual<br>En Ejecución | INFORMES POR PARTE DEL CONTRATISTA | 6 | Requerido |
| Contractual<br>En Ejecución | FACTURAS O CUENTAS DE COBRO(AGR) | 6 | Informativo |
| Contractual<br>En Ejecución | PAGOS REALIZADOS (AGR) | 3 | Requerido |

Anexar Documentos

Pólizas Registradas: Si el contrato requiere expedición de garantías, por favor ingreselas en este apartado.

Agregar / Eliminar Pólizas

## Novedades - Adiciones

**Total Adiciones:** **$0,00**

Agregar Adiciones

## Novedades - Prórroga

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE PRÓRROGA

Agregar Prórrogas

## Novedades - Adición/Prórroga

**Total Adiciones:** **$0,00**

Agregar Adiciones/Prórrogas

## Novedades - Cesión

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE CESIÓN

Agregar Novedad Cesión

## Novedades - Otrosí

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE OTROSÍ

Agregar Novedad Otrosí

## Novedades - Suspensión

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE SUSPENSIÓN

Agregar Novedad Suspensión

## Novedades - Reinicio

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE REINICIO

Agregar Novedad Reinicio

## Novedades - Terminación

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE TERMINACIÓN

Agregar Novedad Terminación

## Novedades - Liquidación

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE LIQUIDACIÓN

Agregar Novedad Liquidación

**Traza del contrato**

RENDIDO EXTEMPORANEO JULIO 3 DE 2025
USR: Rafael Martinez

Julio de 2025

VERIFICADO JUNIO 19 DE 2025
USR: JENNY CAMACHO

EDICIÓN CONTRATO JUNIO 19 DE 2025
USR: JENNY CAMACHO
Observaciones: 'SUPERVISOR DIANA ESTER CELEDON SANCHEZ VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL.'

EDICIÓN CONTRATO JUNIO 19 DE 2025
USR: JENNY CAMACHO
Observaciones: 'CONTRATISTA EDUARDO JULIAN RETAT CORREA VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL.'

EDICIÓN CONTRATO JUNIO 19 DE 2025
USR: JENNY CAMACHO
Observaciones: 'RP 3103 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO JUNIO 19 DE 2025
USR: JENNY CAMACHO
Observaciones: 'CDP 518 - 2025/02/11 - $607.150.000,00 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

EDICIÓN CONTRATO JUNIO 19 DE 2025
USR: JENNY CAMACHO

Observaciones: 'RUBRO 0907-3-1905030818-2.3.2.2.2.8.30-32: OTROS SERVICIOS PROFESIONALES CIENTIFICOS Y TECNICOS >>> 2025 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'

REGISTRADO JUNIO 19 DE 2025
USR: JENNY CAMACHO

junio de 2025

Cerrar