GOBERNACION DEL MAGDALENA

NIT: 800103920-6

ORDEN DE PAGO

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

Vigencia Fiscal: 2025 | **Orden de Pago No.** 12623

Lugar y Fecha:	SANTA MARTA 04-12-2025 **Obligación SPGR:**
Tipo de Orden:	Proveedor
Pagado a:	GONZALEZ AGUILAR STEFANY PATRICIA **Nit/C.C. :** 1082981667
Documento:	Contrato PS-1758-2025
Concepto:	SEGUNDA CUOTA DEL CONTRATO: PS-1758-2025 CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES POR PARTE DE EL CONTRATISTA EN LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA PARA FORTALECER LAS ACCIONES EN LOS EJES ESTRATÉGICO EL PDSP 2022 - 2031: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD - CONOCIMIENTO EN SALUD PÚBLICA Y SOBERANÍA SANITARIA - GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA DE LA SALUD PÚBLICA EN RELACIÓN A LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES COMPONENTE PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI).

Documentos

Fuente: CC **Nro. Fue.** 2025-775-2 **Per. Fue.** 202512

Nro. CxP: 775 **Tipo CxP:** 22 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

Valor Bruto: 5,200,000.00

Imputación Presupuestal

Registros	Rubro Presupuestal	Descripción	Valor
202508-5013	0907-3-1905030818-2.3.2.2.2.8.30-32	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES CIENTIFICOS Y TECNICOS	5,200,000.00
		Total Presupuesto:	5,200,000.00

Descuentos y otros	Base	Valores	%
Valor Bruto		5,200,000.00	
Valor IVA:		0.00	
Base Gravable		5,200,000.00	
Deducciones	Base		
Procultura 1%	5,200,000.00	52,000.00	1.0
Prohospital Universitario	5,200,000.00	104,000.00	2.0
Prodesarrollo 0.8%	5,200,000.00	41,600.00	0.8
Probienestar Adulto Mayor 3%	5,200,000.00	156,000.00	3.0
Refundacion Unimagdalena 2%	5,200,000.00	104,000.00	2.0
Reteica 7 X Mil	5,200,000.00	36,400.00	0.7
Total Deducciones		*494,000.00*	
Anticipos / Amortizaciones		*0.00*	
Valor Neto Ctas Por Pagar		*4,706,000.00*	

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24400401	0.00	36,400.00	IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO
24403502	0.00	41,600.00	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO
24403501	0.00	52,000.00	ESTAMPILLA PRO CULTURA
24072201	0.00	104,000.00	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL
24072202	0.00	104,000.00	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD
24403503	0.00	156,000.00	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR
24905401	0.00	4,706,000.00	HONORARIOS
51117901	5,200,000.00	0.00	HONORARIOS
TOTALES	5,200,000.00	5,200,000.00	

11:00 Am
09 DIC 2025

CANCELADO 12 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 - Tesorería, 1 Copia - Proveedor o Contratista

Imprime:

Elaboró: MARIA.MENDOZA

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

16/Dec/25 15:00:04

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
GONZALEZ AGUILAR STEFANY PATRICIA	0550117100081233	4.706.000,00	AUTORIZADO

Tipo de identificación:	Cédula de ciudadanía	Nº identificación:	0000010829816670
Nombre:	GONZALEZ AGUILAR STEFANY PATRICIA	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Forma de Pago:		Tipo de cuenta:	Cuenta Ahorro
Banco:	0051 - BANCO DAVIVIENDA	Cuenta-Tarjeta:	0550117100081233
Código Oficina Pagadora:	0	Fecha Límite Vencimiento:	
Importe:	4.706.000,00	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	12623	Concepto 2:	

REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DEL MAGDALENA
800103920-6

CRP Número
5013
CDP
1365

REGISTRO PRESUPUESTAL
VIGENCIA FISCAL 2025

CON DESTINO AL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NUMERO PS-1758-2025 DE FECHA 05/08/2025

A NOMBRE DE: 1082981667 GONZALEZ AGUILAR STEFANY PATRICIA

OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES POR PARTE DE EL CONTRATISTA EN LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA PARA FORTALECER LAS ACCIONES EN LOS EJES ESTRATÉGICO EL PDSP 2022 - 2031: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD - CONOCIMIENTO EN SALUD PÚBLICA Y SOBERANÍA SANITARIA - GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA DE LA SALUD PÚBLICA EN RELACIÓN A LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES COMPONENTE PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI).

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 Científicos Y Tecnicos	10,400,000.00
Total:		10,400,000.00

32 SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES - SALUD PÚBLICA 10,400,000.00

Elaboró: MARIA.MOSQUERA Imprime: MARIA.MOSQUERA

Dado en SANTA MARTA a los 05 días del mes de agosto del 2025

GUERRA RIZO CAROL PAOLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Gobernación del Magdalena
28/11/2025 12:29 Folios: 25 Anexos: 0
Remite: Señor STEFANY GONZALEZ
Destinatario: AREA FUNCIONAL DE CONTABILIDAD
Asunto: CTA 02 CTO 1758-25 STEFANY GONZALEZ
R-2025-30004

Revisó Jesús
OK Para OP
3 de Dic 2025

GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME DE ACTIVIDADES

Gobernación del MAGDALENA

Magdalena

A. DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA			
Nombre Completo	STEFANY PATRICIA GONZALEZ AGUILAR	Número de identificación	1082981667
Contrato Nº	PS- 1758 DE 05 de Agosto del 2025	Fecha de suscripción contrato:	05 de Agosto del 2025
Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP Nº: (Escriba número y fecha)	1365 del 07 de mayo del 2025.	Registro Presupuestal – RP Nº: (Escriba número y fecha)	5013 del 05 de agosto del 2025
Requiere Póliza: (indicar SI o NO)	NO	Fecha Aprobación Póliza (Indicar Fecha, sino colocar N/A)	DD/MM/AAAA
Fecha de inicio contrato:	05 de Agosto del 2025	Fecha de finalización contrato:	05 de octubre del 2025
Numero de Planilla de seguridad social	9492228152	Fecha de pago	2025/09/29
Periodo del informe: (Escriba la fecha desde y hasta cuando reporta la ejecución de avance de sus obligaciones)	05 de septiembre del 2025-05 de Octubre del 2025	Informe número:	No. 2 de No. 2
Objeto del contrato:	Prestación de Servicios Profesionales por parte de EL CONTRATISTA en la Secretaría Seccional de Salud del Departamento del Magdalena para fortalecer las acciones en los Ejes estratégico el PDSP 2022 – 2031: Atención Primaria en Salud - Conocimiento en salud pública y Soberanía Sanitaria - Gobernabilidad y gobernanza de la salud pública en relación a las Enfermedades Transmisibles componente Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).		

B. RESUMEN 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.	Asistí al COVE del mes de septiembre con énfasis en Vigilancia Comunitaria y otros EISP	Se cumple a convocatoria de asistencia a COVE del mes de septiembre con énfasis en Vigilancia Comunitaria y otros EISP	Circular, agenda y acta	**Carpeta en drive:** 05 septiembre 2025-05 octubre 2025, **subcarpeta:** 1. Participación activa en el COVE, Unidades de Análisis, SAR, reuniones y videoconferencias convocadas por el departamento, el INS o el MSPS, Inducción a Rurales; **Evidencias:** Circular, agenda y acta
2.	Asistí al Desarrollo de Capacidades al Talento Humano Coordinadores del Programa Ampliado de Inmunizaciones en los Municipios del departamento del Magdalena	Se cumple a convocatoria al Desarrollo de Capacidades al Talento Humano Coordinadores del Programa Ampliado de Inmunizaciones en los Municipios del departamento del Magdalena	Evidencia fotográfica	**Carpeta en drive:** 05 septiembre 2025-05 octubre 2025, **subcarpeta:** 1. Participación activa en el COVE, Unidades de Análisis, SAR, reuniones y videoconferencias convocadas por el departamento, el INS o el MSPS, Inducción a Rurales; **Evidencias:** Evidencia

B. RESUMEN 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)**
				fotográfica
3.	Asistí al Desarrollo de Capacidades al Talento Humano Vacunador del Programa Ampliado de Inmunizaciones en los Municipios del departamento del Magdalena	Se cumple a convocatoria al Desarrollo de Capacidades al Talento Humano Vacunador del Programa Ampliado de Inmunizaciones en los Municipios del departamento del Magdalena	Evidencia fotográfica	**Carpeta en drive:** 05 septiembre 2025-05 octubre 2025, **subcarpeta:** 1. Participación activa en el COVE, Unidades de Análisis, SAR, reuniones y videoconferencias convocadas por el departamento, el INS o el MSPS, Inducción a Rurales; **Evidencias:** Evidencia fotográfica
4.	Asistí al fortalecimiento de capacidades pueblo wiwa y arhuaco	Se cumple a convocatoria al fortalecimiento de capacidades pueblo wiwa y arhuaco	Evidencia fotográfica	**Carpeta en drive:** 05 septiembre 2025-05 octubre 2025, **subcarpeta:** 1. Participación activa en el COVE, Unidades de Análisis, SAR, reuniones y videoconferencias convocadas por el departamento, el INS o el MSPS, Inducción a Rurales; **Evidencias:** Evidencia fotográfica
5.	Socialice lineamiento de las jornadas de intensificaciones	Socialice lineamiento de las jornadas de intensificaciones	Acta	**Carpeta en drive:** 05 septiembre 2025-05 octubre 2025, **subcarpeta:** 1. Participación activa en el COVE, Unidades de Análisis, SAR, reuniones y videoconferencias convocadas por el departamento, el INS o el MSPS, Inducción a Rurales; **Evidencias:** acta
6.	Participe y asistí al III comité PAI	Participe y asistí al III comité PAI	Acta y evidencia fotográfica	**Carpeta en drive:** 05 septiembre 2025-05 octubre 2025, **subcarpeta:** 4. Liderazgo de los comité PAI

B. RESUMEN 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)
				trimestralmente o de manera extraordinaria si se requiere **Evidencias:** acta y evidencia fotográfica
7.	Apoye en la formulación del plan de acción 2026	Apoye en la formulación del plan de acción 2026	Documento de Excel del PAS	**Carpeta en drive:** 05 septiembre 2025-05 octubre 2025, **subcarpeta:** 5. Formulación en el plan de acción 2026 con sus respectivos términos de referencia 2025 **Evidencias:** Documento de Excel del PAS
8.	Realice la circular de Entrega mensual de biológicos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)	Realice la circular de Entrega mensual de biológicos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)	Documento en word de la circular	**Carpeta en drive:** 05 septiembre 2025-05 octubre 2025, **subcarpeta:** 6. Elaboración de Circulares, Boletines e Informe que se requieran además de liderar todas las jornadas de Vacunación **Evidencias:** Documento en word de la circular
9.	Realice requerimiento a los gerentes de las ESE por la inasistencia en el taller de vacunación en el programa ampliado de inmunizaciones (PAI)	Realice requerimiento a los gerentes de las ESE por la inasistencia en el taller de vacunación en el programa ampliado de inmunizaciones (PAI)	Documento en word del requerimiento	**Carpeta en drive:** 05 septiembre 2025-05 octubre 2025, **subcarpeta:** 6. Elaboración de Circulares, Boletines e Informe que se requieran además de liderar todas las jornadas de Vacunación **Evidencias:** Documento en word del requerimiento
10.	Realice requerimiento a la gerente de la ESE por el incumplimiento de la inasistencia de entrega de biológicos en el	Realice requerimiento a la gerente de la ESE por el incumplimiento de la inasistencia de entrega de biológicos en el programa ampliado de inmunizaciones (PAI)	Documento en word del requerimiento	**Carpeta en drive:** 05 septiembre 2025-05 octubre 2025, **subcarpeta:** 6. Elaboración de Circulares, Boletines e

B. RESUMEN 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)**
	programa ampliado de inmunizaciones (PAI)			Informe que se requieran además de liderar todas las jornadas de Vacunación **Evidencias:** Documento en word del requerimiento
11.	Realice articulación con desnutrición en menores de 5 años	Realice articulación con desnutrición en menores de 5 años	Acta	**Carpeta en drive:** 05 septiembre 2025-05 octubre 2025, **subcarpeta:** 7. Participación en las reuniones de equipo del Área de Promoción y Prevención. **Evidencias:** Acta
12.	Participe asistencia técnica socialización resolución 1597 de 2025	Participe asistencia técnica socialización resolución 1597 de 2025	Pantallazo de la lista de asistencia	**Carpeta en drive:** 05 septiembre 2025-05 octubre 2025, **subcarpeta:** 7. Participación en las reuniones de equipo del Área de Promoción y Prevención. **Evidencias:** Pantallazo de la lista de asistencia

Nota: los Soportes del producto deben adjuntarse digitalmente.

Se adjunta link del drive para las evidencias:
https://drive.google.com/drive/folders/1xyDNny1laTrhAuEzonk1EnN5BcpUtR7e?usp=drive_link

Elaboró	Aprobó
STEFANY PATRICIA GONZALEZ AGUILAR	DIANA ESTHER CELEDON SANCHEZ
1082981667	57.462.168

GESTIÓN CONTRACTUAL

CERTIFICACIÓN PARA PAGO POR PARTE DEL SUPERVISOR

Gobernación del MAGDALENA

Magdalena

A. INFORMACIÓN GENERAL	
Contrato N°	PS- 1758 DE 05 de Agosto del 2025
Nombre del Contratista	STEFANY PATRICIA GONZALEZ AGUILAR
N° de identificación	1082981667
Objeto del Contrato	Prestación de Servicios Profesionales por parte de EL CONTRATISTA en la Secretaría Seccional de Salud del Departamento del Magdalena para fortalecer las acciones en los Ejes estratégico el PDSP 2022 – 2031: Atención Primaria en Salud - Conocimiento en salud pública y Soberanía Sanitaria - Gobernabilidad y gobernanza de la salud pública en relación a las Enfermedades Transmisibles componente Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).
Valor inicial	Diez Millones Cuatrocientos Mil Pesos ($10.400.000)
Valor total	Diez Millones Cuatrocientos Mil Pesos ($10.400.000)
Valor de honorarios periodo	Cinco Millones Doscientos Mil Pesos ($5.200.000)
N° Pago / N° de informe	2 de 2
Periodo del informe	Del 05 de Septiembre al 05 de Octubre del 2025
N° CDP	1365 del 07 de mayo del 2025
N° CRP	5013 del 05 de agosto del 2025
Plazo Inicial	DOS (02) meses sin exceder el 31 de diciembre del 2025
Plazo Final	DOS (02) meses sin exceder el 31 de diciembre del 2025
Fecha del Acta de Inicio	05 de Agosto del 2025
B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES (si aplica)	
N° de modificación	*N/A*
Tipo de modificación (Marque con una X)	Adición: ; Prórroga: ; Suspensión: ; Reinicio: ; Cesión:
Valor adicionado	*N/A*
CDP de la adición	*N/A*
CRP de la adición	*N/A*
Tiempo prorrogado	*N/A*
Tiempo suspendido	*N/A*
C. POLIZAS (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 RECIBIDAS

OBLIGACIÓN N° 1:

Participación activa en el COVE, Unidades de análisis, SAR, reuniones y videoconferencias convocadas por el departamento, el INS o el MSPS, inducción a rurales

Detalle de las actividades realizadas	Evidencias o Soportes verificados
Asistí al COVE del mes de septiembre con énfasis en Vigilancia Comunitaria y otros EISP	Circular, agenda y acta
Asistí al Desarrollo de Capacidades al Talento Humano Coordinadores del Programa Ampliado de Inmunizaciones en los Municipios del departamento del Magdalena	Evidencia fotográfica
Asistí al Desarrollo de Capacidades al Talento Humano Vacunador del Programa Ampliado de Inmunizaciones en los Municipios del departamento del Magdalena	Evidencia fotográfica
Asistí al fortalecimiento de capacidades pueblo wiwa y arhuaco	Evidencia fotográfica
Socialice lineamiento de las jornadas de intensificaciones	Acta

OBLIGACIÓN N° 4:

Liderazgo de los comité PAI trimestralmente o de manera extraordinaria si se requiere.

Detalle de las actividades realizadas	Evidencias o Soportes verificados
Participe y asistí al III comité PAI	Acta y evidencia fotográfica

OBLIGACIÓN N° 5:

Formulación en el plan de acción 2026 con sus respectivos términos de referencia 2025

Detalle de las actividades realizadas	Evidencias o Soportes verificados
Apoye en la formulación del plan de acción 2026	Documento de Excel del PAS

GESTIÓN CONTRACTUAL

CERTIFICACIÓN PARA PAGO POR PARTE DEL SUPERVISOR

Gobernación del MAGDALENA

Magdalena

OBLIGACIÓN N° 6: Elaboración de Circulares, Boletines e Informe que se requieran además de liderar todas las jornadas de Vacunación	
Detalle de las actividades realizadas	**Evidencias o Soportes verificados**
Realice la circular de Entrega mensual de biológicos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)	Documento en word de la circular
Realice requerimiento a los gerentes de las ESE por la inasistencia en el taller de vacunación en el programa ampliado de inmunizaciones (PAI)	Documento en word del requerimiento
Realice requerimiento a la gerente de la ESE por el incumplimiento de la inasistencia de entrega de biológicos en el programa ampliado de inmunizaciones (PAI)	Documento en word del requerimiento
OBLIGACIÓN N° 7: Participación en las reuniones de equipo del Área de Promoción y Prevención.	
Detalle de las actividades realizadas	**Evidencias o Soportes verificados**
Realice articulación con desnutrición en menores de 5 años	Acta
Participe asistencia técnica socialización resolución 1597 de 2025	Pantallazo de la lista de asistencia

RECOMENDACIONES Y/U OBSERVACIONES:
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	VERIFICACION DE REQUISITOS *Marcar con una X según corresponda*	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	

GESTIÓN CONTRACTUAL

CERTIFICACIÓN PARA PAGO POR PARTE DEL SUPERVISOR

Gobernación del MAGDALENA

Magdalena

INFORMACION DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL *Diligenciar la información según la verificación de la(s) planilla(s) aportada(s), en el primer pago, colocar 'CERTIFICACIÓN' y N/A en el resto de casillas*			
PLANILLA N°:	9492228152		
CONCEPTO DE PAGO	**ENTIDAD**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**
SALUD	Nueva EPS	2025/09/29	$262,300
PENSION	Porvenir	2025/09/29	$335,800
ARL	SURA	2025/09/29	$51,200

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al informe No 2 que comprende el periodo Del 05 de septiembre al 05 de octubre de 2025.

La presente certificación se expide en el D.T.C. e H. de Santa Marta a los 05 días del mes de noviembre del año 2025.

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA Y DA VISTO BUENO PARA PAGO	**DIANA ESTHER CELEDON SANCHEZ** **SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD DEPARTAMENTAL**

aportes en línea

Sumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082981667		GONZALEZ AGUILAR STEFANI PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 2 9 19 GAIA	SANTA MARTA-MAGDALENA	4221903	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1809642514	9492228152	I	2025/09/15	2025/09/29	NEQUI	14	$649,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000	$50,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000	$50,700		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000	$50,700		$0	$0
1	CC	1082981667	GONZALEZ STEFANY	230301	30	$2,080,000	EPS037	30	$2,080,000	$260,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,080,000	$50,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000	$50,700		$0	$0

aportes en línea

sumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082981667		GONZALEZ AGUILAR STEFANI PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 2 9 19 GAIA	SANTA MARTA-MAGDALENA	4221903	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-08	2025-08	1809642514	9492228152	I	2025/09/15	2025/09/29	NEQUI	14	$649,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,800	$3,000	$0	$335,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$332,800	$3,000	$0	$335,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,700	$500	$0	$51,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$50,700	$500	$0	$51,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,000	$2,300	$0	$262,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$260,000	$2,300	$0	$262,300
TOTAL				1	$643,500	$5,800	$0	$649,300

Planilla Verificada.

2025/09/29 07:46 AM

STEFANY PATRICIA GONZALEZ AGUILAR
ENFERMERA.

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de Servicios Profesionales por parte de EL CONTRATISTA en la Secretaría Seccional de Salud del Departamento del Magdalena para fortalecer las acciones en los Ejes estratégico el PDSP 2022 – 2031: Atención Primaria en Salud - Conocimiento en salud pública y Soberanía Sanitaria - Gobernabilidad y gobernanza de la salud pública en relación a las Enfermedades Transmisibles componente Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).

Dirección: CALLE 2 N° 9-19 GAIRA
Teléfono: 3242074177

Cuenta de Cobro: **002**
Ciudad y Fecha : **Santa Marta, 05 de noviembre de 2025**
GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA
NIT. 800103920-6

Debe a:

STEFANY PATRICIA GONZALEZ AGUILAR
CC. 1082981667

La suma de Cinco Millones Doscientos Mil Pesos ($5.200.000) Por concepto de Prestación de Servicios Profesionales al Contrato PS- 1758-DE 05 de Agosto del 2025.

Se firma en Santa Marta D.T.C.H. a los 05 días del mes de noviembre de 2025.

Stefanny Gonzalez A.
STEFANY PATRICIA GONZALEZ AGUILAR
CC. 1082981667

Santa Marta ,05 de noviembre de 2025

Señores
FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A

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

Apreciados Señores:

Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el Articulo 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 a los 05 días del mes de noviembre de 2025

Cordialmente,

Stefany Gonzalez Aguilar

STEFANY PATRICIA GONZALEZ AGUILAR
CC. 1082981667

ACTA FINAL DEL CONTRATO NO.1758 DE 05 de Agosto del 2025

NÚMERO DEL CONTRATO	1758 DE 05 de Agosto del 2025
NOMBRE DEL CONTRATANTE	GOBERNACION DEL MAGDALENA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	STEFANY PATRICIA GONZALEZ AGUILAR
NÚMERO DE IDENTIDAD	C.C 1082981667
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de Servicios Profesionales por parte de EL CONTRATISTA en la Secretaría Seccional de Salud del Departamento del Magdalena para fortalecer las acciones en los Ejes estratégico el PDSP 2022 – 2031: Atención Primaria en Salud - Conocimiento en salud pública y Soberanía Sanitaria - Gobernabilidad y gobernanza de la salud pública en relación a las Enfermedades Transmisibles componente Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	Diez Millones Cuatrocientos Mil Pesos ($10.400.000)
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 realizará DOS (02) Cuotas, por valor de CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($5.200.000).
PLAZO DE EJECUCIÓN	El Plazo de ejecución del contrato será DOS (02) 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.
FECHA DEL ACTA DE INICIO	05 de agosto del 2025
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	05 de octubre del 2025
N° CDP	1365 del 07 de mayo del 2025.
REGISTRO PRESUPUESTAL	5013 del 05 de agosto del 2025
MODIFICATORIO No.1	N/A
MODIFICATORIO No.2	N/A

Entre los suscritos, **DIANA ESTHER CELEDON SANCHEZ**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número CC 57.462.168, obrando en nombre y representación del Departamento del Magdalena entidad territorial con NIT. No. 800.103.920-6, en calidad de **SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD**, y por otra parte **STEFANY PATRICIA GONZALEZ AGUILAR**, identificado con la cedula de ciudadanía No. **1.082.981.667** en su condición de contratista se reunieron para firmar acta de finalización de contrato.

CONCEPTOS	VALOR
Valor Del Contrato	Diez Millones Cuatrocientos Mil Pesos ($10.400.000)
Valor Cancelado Por La Gobernación	CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($5.200.000).
Ejecución Del Contrato	100%
Valor Ejecutado	Diez Millones Cuatrocientos Mil Pesos ($10.400.000)
Valor A Favor Del Contratista	CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($5.200.000).

Por último, las partes declaran estar a paz y salvo con todo concepto respecto de las obligaciones mutuas pactadas en el contrato prestación de servicios en referencia.

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Santa Marta el día 05 de mes de Noviembre de 2025.

DIANA ESTHER CELEDON SANCHEZ
CC 57.462.168
SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD

STEFANY PATRICIA GONZALEZ AGUILAR
CC. 1.082.981.667
CONTRATISTA

(logout.aspx)

Resumen Información del Contrato

Información Básica

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES POR PARTE DE EL CONTRATISTA EN LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA PARA FORTALECER LAS ACCIONES EN LOS EJES ESTRATEGICO EL PDSP 2022 2031 ATENCION PRIMARIA EN SALUD CONOCIMIENTO EN SALUD PUBLICA Y SOBERANIA SANITARIA GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA DE LA SALUD PUBLICA EN RELACION A LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES COMPONENTE PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI.
Valor:	Valor Inicial: $10.400.000,00 + Adiciones: 0 = Valor Vigente: $10.400.000,00

Nombre o Código:	PS-1758-2025	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):	2025/08/05	Fecha del Acta de Inicio (aaaa/mm/dd):	2025/08/05
Fecha de Finalización (aaaa/mm/dd):	2025/10/05	Fecha de Finalización Ampliada (aaaa/mm/dd):	
Plazo de Ejecución:	61 Día(s)	Año de Suscripción:	2025
Días Suspensión	0	Anticipo:	No
Estado actual del contrato:	RENDIDO	Novedades del contrato:	
Fecha Rendición Original	2025/09/08	Fecha(s) de Rendición Modificada(s):	
El contrato ya fue auditado?	NO	Fecha(s) de Auditoría:	

¡Atención! El contrato tiene un plazo igual a:

2años + 6meses

a partir de la finalización del contrato para incluir información en las secciones:

- Documentos Fase Postcontractual
- Liquidación
- Terminación
- Ejecución(Solo Entes de Control)

Las demás novedades podrán incluirse en este mismo plazo con la categoría NOVEDAD EXTEMPORANEA

Vigencias para el contrato actual

VIGENCIA	VALOR	TIPO	FECHA VINCULACIÓN

Agregar / Editar Vigencias

Rubros asociados al contrato

RUBRO PRESUPUESTAL	VIGENCIA	ORIGEN	TIPO	SECTOR	VALOR DISPONIBLE
0907-3-1905030818-2.3.2.2.2.8.30-32-OTROS SERVICIOS PROFESIONALES CIENTIFICOS Y TECNICOS	2025	Nación SGP	Inversión	Salud y Protección Social	$722.135,00

Agregar / Editar Rubros

Certificado Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.)

FASE	C.D.P.	FECHA C.D.P.	RUBRO ORIGEN	VALOR CDP	LIBERADO	ADICIONES	SOPORTE
Precontractual	1365	2025/05/07	0907-3-1905030818-2.3.2.2.2.8.30-32 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES CIENTIFICOS Y TECNICOS	$2.204.350.000,00	$0,00	$0,00	Contratación Matriz Legal, Contratación Matriz Legal (/handlers/filehandler.ashx?lanx=93298840&lanxa=132955671&eid=f60d7232-12b3-4452-8126-e403c74fd5b8)
			Total C.D.P.s:	$2.204.350.000,00	$0,00		

Vincular C.D.P.

Registro Presupuestal (R.P.)

FASE	CODIGO	FECHA R.P.	VALOR R.P.	LIBERADO	ADICIONADO	SOPORTE
Contractual	5013	2025/08/05	$10.400.000,00	$0,00	$0,00	Contratación Matriz Legal, Contratación Matriz Legal (/handlers/filehandler.ashx?lanx=93299083&lanxa=1329560138eid=f60d7232-12b3-4452-8126-e403c74fd5b6)
		Total R.P.s:	$10.400.000,00	$0,00		

Agregar / Editar R.P.

Contratistas

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES / RAZÓN SOCIAL	TIPO CONTRATISTA	FECHA VINCULACIÓN
1082981687	ESTEFANY PATRICIA GONZALEZ AGUILAR	Contratista	2025/09/03

Agregar / Editar Contratista

Supervisores - Interventores

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES / RAZÓN SOCIAL	TIPO SUPERVISOR	FECHA VINCULACIÓN
57462168	DIANA ESTER CELEDON SANCHEZ	Interno	2025/09/03

Agregar / Editar Supervisores

Fechas Registradas

FECHA	DESCRIPCIÓN
2025/08/05	Fecha de Suscripción (Firma Contrato)
2025/08/05	Fecha de Inicio (Acta de Inicio)
2025/10/05	Fecha de Finalización (Proceso Inicio)
2025/08/01	Fecha de Publicación en el SECOP Ver Publicación (https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8540903&isFromPublicArea=True&isModal=False

Agregar / Editar Fechas

Documentos de Legalidad Anexados

ETAPA - FASE	DESCRIPCIÓN	ARCHIVOS	REQUISITO
Precontractual Elaboración Contrato	CDP/COMPROBANTE DE PRESUPUESTO O EL QUE HAGA SUS VECES(AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	REGISTRO PRESUPUESTAL (AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA EXPERIENCIA Y REQUISITOS DE CONTRATACIÓN (AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	ANÁLISIS DEL SECTOR (AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	ESTUDIOS PREVIOS(AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	CONSTANCIA DE IDONEIDAD(AGR)	1	Informativo
Precontractual Elaboración Contrato	CERTIFICACIÓN DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL (AGR)	1	Informativo
Contractual Registro Contratación	CONTRATO O SU EQUIVALENTE(AGR)	1	Requerido
Contractual En Ejecución	INFORMES DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA(AGR)	2	Requerido
Contractual En Ejecución	INFORMES POR PARTE DEL CONTRATISTA	2	Requerido
Contractual Registro Contratación	ACTA DE INICIO (AGR)	1	Requerido
Contractual En Ejecución	FACTURAS O CUENTAS DE COBRO(AGR)	2	Informativo
Poscontractual Terminación	ACTA DE TERMINACIÓN (AGR)	1	Informativo

Anexar Documentos

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

ASEGURADORA	CÓDIGO PÓLIZA	VALOR ASEGURADO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA REGISTRO	DOCUMENTO SOPORTE

Agregar / Eliminar Pólizas

Novedades - Adiciones

TIPO NOVEDAD	CÓDIGO CONTRATO	MODALIDAD CONTRATO	TIPOLOGÍA CONTRATO	DOCUMENTO SOPORTE	FECHA ADICIÓN	VALOR ADICIÓN
					Total Adiciones:	$0,00

Agregar Adición Publicada despues de Fecha Terminación

Novedades - Prórroga

TIPO NOVEDAD	CÓDIGO CONTRATO	MODALIDAD CONTRATO	TIPOLOGÍA CONTRATO	FECHA APROB. PRÓRROGA	FECHA INICIO PRÓRROGA	FECHA TERMINACIÓN PRÓRROGA	DOCUMENTO SOPORTE
NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE PRÓRROGA							

Aregar Prórroga Publicada despues de Fecha Terminación

Novedades - Adición/Prórroga

TIPO NOVEDAD	CÓDIGO CONTRATO	MODALIDAD CONTRATO	TIPOLOGÍA CONTRATO	FECHA APROB. PRÓRROGA	FECHA INICIO PRÓRROGA	FECHA TERMINACIÓN PRÓRROGA	DOCUMENTO SOPORTE	FECHA ADICIÓN	VALOR ADICIÓN
								Total Adiciones:	$0,00

Agregar Adición/Prórroga Publicada despues de Fecha Terminación

Novedades - Cesión

TIPO NOVEDAD	FECHA APROB. CESIÓN	CONTRATISTA CEDENTE	CONTRATISTA CESIONARIO	SOPORTE
NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE CESIÓN				

Agregar Cesión Publicada despues de Fecha Terminación

Novedades - Otrosí

TIPO NOVEDAD	FECHA APROB. OTROSÍ	CÓDIGO OTROSÍ	OBSERVACIONES	SOPORTE
NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE OTROSÍ				

Agregar Otrosí Publicado despues de Fecha Terminación

Novedades - Suspensión

TIPO NOVEDAD	FECHA APROB. SUSPENSIÓN	OBSERVACIONES	DOCUMENTO SOPORTE
NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE SUSPENSIÓN			

Agregar Suspensión Publicada despues de Fecha Terminación

Novedades - Reinicio

TIPO NOVEDAD	FECHA APROB. REINICIO	OBSERVACIONES	SOPORTE
NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE REINICIO			

Agregar Reinicio Publicado despues de Fecha Terminación

Novedades - Terminación

TIPO NOVEDAD	TIPO TERMINACIÓN	FECHA APROB. TERMINACIÓN	SOPORTE
NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE TERMINACIÓN			

Agregar Novedad Terminación

Novedades - Liquidación

TIPO NOVEDAD	TIPO LIQUIDACION	FECHA APROB. LIQUIDACIÓN	VALOR RECURSOS LIBERADOS	SOPORTE
NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE LIQUIDACIÓN				

Agregar Novedad Liquidación

Traza del contrato

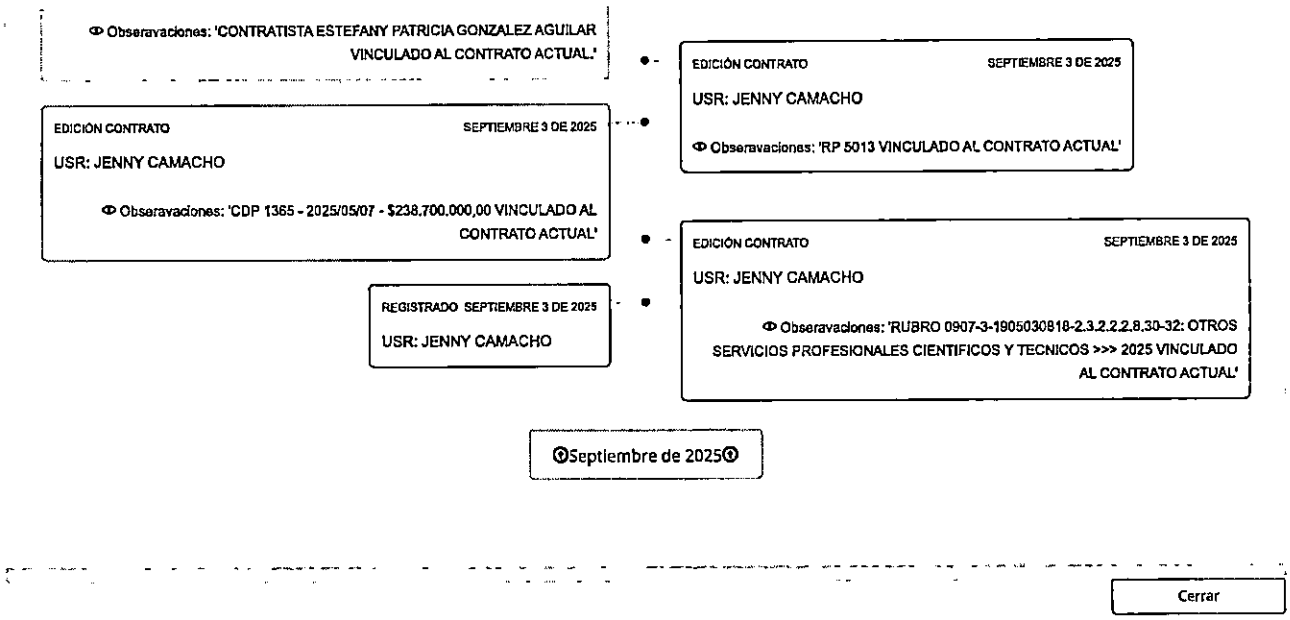
RENDIDO SEPTIEMBRE 8 DE 2025
USR: Rafael Martinez

MARCADO SEPTIEMBRE 8 DE 2025
USR: JENNY CAMACHO

VERIFICADO SEPTIEMBRE 3 DE 2025
USR: JENNY CAMACHO

EDICIÓN CONTRATO SEPTIEMBRE 3 DE 2025
USR: JENNY CAMACHO
Observaciones: 'SUPERVISOR DIANA ESTER CELEDON SANCHEZ VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL.'

EDICIÓN CONTRATO SEPTIEMBRE 3 DE 2025
USR: JENNY CAMACHO


Observaciones: 'CONTRATISTA ESTEFANY PATRICIA GONZALEZ AGUILAR VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL.'
EDICIÓN CONTRATO SEPTIEMBRE 3 DE 2025
USR: JENNY CAMACHO
Observaciones: 'RP 5013 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'
EDICIÓN CONTRATO SEPTIEMBRE 3 DE 2025
USR: JENNY CAMACHO
Observaciones: 'CDP 1365 - 2025/05/07 - $238.700.000,00 VINCULADO AL CONTRATO ACTUAL'
EDICIÓN CONTRATO SEPTIEMBRE 3 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 SEPTIEMBRE 3 DE 2025
USR: JENNY CAMACHO
Septiembre de 2025
Cerrar

CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS

Nro. DEL CONTRATO	PS- 1758 DE 05 de Agosto del 2025
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA Y No. IDENTIFICACION	STEFANY PATRICIA GONZALEZ AGUILAR 1082981667
FIRMA DEL CONTRATISTA	Stefany Gonzalez A.
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN APRUEBA *(Director, Jefe De Oficina O Referente)*	***Andrea Palacios Polania***
CARGO DE QUIEN APRUEBA	**Coordinadora Salud Publica**
FIRMA DE QUIEN APRUEBA	
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN REVISA	**JUAN SEBASTIAN BURGOS PEREZ**
FIRMA QUIEN REVISA LA CUENTA DE COBRO	
PERIODO Y/O MES DE LA CUENTA DE COBRO	**05 de septiembre -05de Octubre del 2025**
FECHA DE REVISION	

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

ITEM	ACTIVIDADES	CUMPLIMIENTO
1	***. Participación activa en el COVE, Unidades de análisis, SAR, reuniones y videoconferencias convocadas por el departamento, el INS o el MSPS, inducción a rurales*** • Asistí al COVE del mes de septiembre con énfasis en Vigilancia Comunitaria y otros EISP • Asistí al Desarrollo de Capacidades al Talento Humano Coordinadores del Programa Ampliado de Inmunizaciones en los Municipios del departamento del Magdalena • Asistí al Desarrollo de Capacidades al Talento Humano Vacunador del Programa Ampliado de Inmunizaciones en los Municipios del departamento del Magdalena • Asistí al fortalecimiento de capacidades pueblo wiwa y arhuaco • Socialice lineamiento de las jornadas de intensificaciones	Si
2	***Liderazgo de los comité PAI trimestralmente o de manera extraordinaria si se requiere*** • Participe y asistí al III comité PAI	Si
3	***Formulación en el plan de acción 2026 con sus respectivos términos de referencia 2025*** • Apoye en la formulación del plan de acción 2026	Si
4	***Elaboración de Circulares, Boletines e Informe que se requieran además de liderar todas las jornadas de Vacunación*** • Realice la circular de Entrega mensual de biológicos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) • Realice requerimiento a los gerentes de las ESE por la inasistencia en el taller de vacunación en el programa ampliado de inmunizaciones (PAI) • Realice requerimiento a la gerente de la ESE por el incumplimiento de la inasistencia de entrega de biológicos en el programa ampliado de inmunizaciones (PAI)	Si
5	***Participación en las reuniones de equipo del Área de Promoción y Prevención.*** • Realice articulación con desnutrición en menores de 5 años • Participe asistencia técnica socialización resolución 1597 de 2025	Si

Andrea Palacios Polania

Vo Bo. Coordinador de Salud Publica