2025 -12 -12 **13,000,000.00**

GORDON HOOKER AISHA YASMIN

TRECE MILLONES DE PESOS M/CTE

SALUD

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CALLE 20 NRO 13 22
NIT. 892400038-2

SAN ANDRES

COMPROBANTE DE EGRESO N° 27334

Beneficiario: GORDON HOOKER AISHA YASMIN
Cuenta No: 34847458307 **Banco:** BANCOLOMBIA Cuenta de Ahorros

Concepto : ANALISIS DE LA SITUACION EN SALUD DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA LA VIGENCIA 2025,DE ACUERDO CON LA METODOLOGIA DEFINIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA CONSTRUCCION PARTICIPATIVA DEL (ASIS) COMO BASE PARA LA PLANEACION INTEGRAL EN SALUD EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA 2022-203 DESEMBOLSO ANTICPO DEL 40% VALOR DEL CONTRATO CUENTA DE COBRO N° 1 POR $23.200.000

1¥1§CCPET:2.3.2.02.02.009§CPC:91122§PROD:1903035§VALOR:26.643.768¥2§CCPET:2.3.2.02.02.009§CPC:91122§PROD:1903051§VALOR:31.356.232

Valor Egreso: 13,000,000.00 **Orden:** 25097

Banco: BANCO BOGOTA **Cuenta N° :** 540-04660-4

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050147	No. 540-04660-4 Fondo Salud Gobernacion	0.00	13,000,000.00
249054	Honorarios .	13,000,000.00	0.00
	TOTALES	**13,000,000.00**	**13,000,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
05 - 2.3.19.22.1.1.94.1 - 200	2024002880094 - PLANEACION INTEGRAL EN SALUD - FORTALECIMIENTO DE LA GOBERNABIL

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 27,334

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1123625937	GORDON HOOKER AISHA YASMIN	13,000,000.00		34847458307	de Ahorros	BANCOLOMBIA	
		TOTAL	**13,000,000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: GHUDSON

COPIA

PCT Enterprise

2025 -12 -12 **10,200,000.00**

GORDON HOOKER AISHA YASMIN

DIEZ MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CALLE 20 NRO 13 22
NIT. 892400038-2
SAN ANDRES

COMPROBANTE DE EGRESO N° 27335

Beneficiario: GORDON HOOKER AISHA YASMIN
Cuenta No: 34847458307 **Banco:** BANCOLOMBIA Cuenta de Ahorros

Concepto : ANALISIS DE LA SITUACION EN SALUD DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA LA VIGENCIA 2025,DE ACUERDO CON LA METODOLOGIA DEFINIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA CONSTRUCCION PARTICIPATIVA DEL (ASIS) COMO BASE PARA LA PLANEACION INTEGRAL EN SALUD EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA 2022-2031 DESEMBOLSO ANTICPO DEL 40% VALOR DEL CONTRATO CUENTA DE COBRO N° 1 POR $23.200.000

¥1§CCPET:2.3.2.02.02.009§CPC:91122§PROD:1903035§VALOR:26.643.768¥2§CCPET:2.3.2.02.02.009§CPC:91122§PROD:1903051§VALOR:31.356.232

Valor Egreso: 10,200,000.00 **Orden:** 25098

Banco: BANCO BOGOTA **Cuenta N° :** 540-09335-8

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060106	No. 540-09335-8 Salud Publica	0.00	10,200,000.00
249054	Honorarios	10,200,000.00	0.00
	TOTALES	**10,200,000.00**	**10,200,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
05 - 2.3.19.23.1.1.94.1 - 320	2024002880094 - PLANEACION INTEGRAL EN SALUD - FORTALECIMIENTO DE LA GOBERNABIL

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 27,335

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
					Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	1123625937	GORDON HOOKER AISHA YASMIN	10,200,000.00		34847458307	de Ahorros	BANCOLOMBIA	
		TOTAL	**10,200,000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: GHUDSON

4660

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

BCSIA 348474583O7

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

Orden de Pago No. **25097** Salud 72334

Vigencia Fiscal **2025**

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 11-dic.-2025

Tipo de Orden: HONORARIOS ANTICIPO

Pagado a: GORDON HOOKER AISHA YASMIN **Nit/C.C. :** 1123625937 NO RESPONSABL

Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios 8635314

Facturas: CCO-1 del 05/12/2025-05/12/2025;

Concepto: ANALISIS DE LA SITUACION EN SALUD DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA LA VIGENCIA 2025,DE ACUERDO CON LA METODOLOGIA DEFINIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA CONSTRUCCION PARTICIPATIVA DEL (ASIS) COMO BASE PARA LA PLANEACION INTEGRAL EN SALUD EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA 2022-203 DESEMBOLSO ANTICPO DEL 40% VALOR DEL CONTRATO CUENTA DE COBRO N° 1 POR $23.200.000

1¥1§CCPET:2.3.2.02.02.009§CPC:91122§PROD:1903035§VALOR:26.643.768¥2§CCPET:2.3.2.02.02.009§CPC:91122§PROD:1903051§VALOR: 31.356.232

Programa: SECRETARÍA DE SALUD

Registro Presupuestal: **7348** Vigencia Registro: **2025** 01 Contrato de Prestación de Servicios : 8635314

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
05 - 2.3.19.22.1.1.94.1 - 200	13.000.000,00
	$ 13.000.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor

$ 13.000.000,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
1906040202	13.000.000.00	0.00	Contratos de Honorarios
249054	0.00	13.000.000.00	Honorarios
	13.000.000,00	13.000.000,00	

CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADOR DEPARTAMENTAL

IMPRIMIO : Adry Reeves

Pct Enterprise ORIGINAL

9335

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2025 **Orden de Pago No. 25098**

320 9335

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 11-dic.-2025
Tipo de Orden: HONORARIOS ANTICIPO
Pagado a: GORDON HOOKER AISHA YASMIN **Nit/C.C. :** 1123625937 NO RESPONSABL
Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios 8635314
Facturas:
Concepto: ANALISIS DE LA SITUACION EN SALUD DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA LA VIGENCIA 2025,DE ACUERDO CON LA METODOLOGIA DEFINIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA CONSTRUCCION PARTICIPATIVA DEL (ASIS) COMO BASE PARA LA PLANEACION INTEGRAL EN SALUD EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA 2022-2031 DESEMBOLSO ANTICPO DEL 40% VALOR DEL CONTRATO CUENTA DE COBRO N° 1 POR $23.200.000

¥1§CCPET:2.3.2.02.02.009§CPC:91122§PROD:1903035§VALOR:26.643.768¥2§CCPET:2.3.2.02.02.009§CPC:91122§PROD:1903051§VALOR:31.356.232

Programa: SECRETARÍA DE SALUD

Registro Presupuestal: **7348** Vigencia Registro: **2025** 01 Contrato de Prestación de Servicios : 8635314

Detalle Orden	
Imputación Presupuestal	Valor
05 - 2.3.19.23.1.1.94.14 320	10.200,000,00
	$ 10.200.000,00

Detalle Liquidación			
Descripción	%	V. Base	Valor

$ 10.200.000,00

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
1906040202	10.200.000.00	0.00	Contratos de Honorarios
249054	0.00	10.200.000.00	Honorarios
	10.200.000,00	10.200.000,00	

CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADOR DEPARTAMENTAL

IMPRIMIO : Adry Reeves



EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del/la señor/a **Aisha Yasmin Gordon Hooker** Identificado/a con cédula de ciudadanía **N° 1123625937**, las Obligaciones Específicas establecidas en Contrato de Prestación de Servicio **N° CO1.PCCNTR.8635314** del 2025, del Proceso Contractual **No. IPMC-SSA-0017-2025**. Para efectos del pago correspondiente al anticipo , suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	Elaboración del Análisis de la Situación en Salud (ASIS) Departamental y Municipal para la vigencia 2024con sus anexos en profundidad, de acuerdo con la metodología definida por el Ministerio de Salud y Protección Social para la construcción participativa del (ASIS) como base para la planeación integral en salud en el marco del plan decenal de salud pública 2022 - 2031.
Periodo Certificado	Anticipo del 40% del valor del contrato
Informe Número	1
Fecha de Suscripción del contrato	26/11/2025
Fecha de Inicio	01/12/2025
Plazo inicial del Contrato	un (1) mes
Valor Inicial del Contrato	58.000.000
Forma y Condiciones de Pago	Un primer pago anticipo correspondiente al 40% del valor contratado,veinti tres millones doscientos mil pesos ($23.200.000) M/CTE, teniendo en cuenta que el objeto del contrato debe realizarse un trabajo riguroso en campo con un equipo técnico luego de identificar y reunir en un escenario a los diferentes actores y sectores del territorio y hacerles participe para socializar el ASIS, además de la logística, materiales, insumos y el transporte que se requiere para el desarrollo del ASIS. Un segundo pago correspondiente al 60% restante del valor contratado Treinta y cuatro millones ochocientos mil pesos ($34.800.000) M/CTE, contra entrega a la aprobación del documento de ASIS Departamental y Municipal – Providencia.
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	5834 del 17 de octubre de 2025
Rp (Registro Presupuestal) No.	7348 del 28 de noviembre de 2025
VALOR A PAGAR	($ 23.200.000)
Dirección del Contratista	San Andrés Islas
Correo Electrónico del Contratista	aishagordon1990@gmail.com

Nombre del Supervisor	**Yendi Kelly Forbes**

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificatorio No:	
Tipo de Modificatorio	
Fecha	
Cláusula Modificada	
Resumen del Modificatorio	
Valor final (+ Modificatorio)	
Plazo de Ejecución Final (+ Modificatorio)	

2. Garantías

¿Al contrato se le exigió pólizas? SI __x_ NO ___ (Si la respuesta es No pase al numeral 3)

2.1. Las obligaciones contractuales se respaldan con la siguiente póliza:

Póliza No. 75-44-101149585 de fecha 26 de noviembre de 2025 expedida por Seguros del Estado S.A y aprobada mediante Resolución No. 007945 de fecha 01 de Diciembre de 2025 que cubre los siguientes amparos, así:

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
Garantía de Devolución del pago de Anticipo	26/112025	26/06/2026	23.200.000
Cumplimiento del Contrato	26/11/2025	26/06/2026	5.800.000
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales	26/11/2025	26/12/2028	5.800.000
Calidad del Servicio	26/11/2025	26/06/2026	5.800.000

2.2. Modificaciones de Póliza: APLICA _____ NO APLICA ___X____

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO

3. Cumplimiento de Obligaciones al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

El contratista manifiesta bajo la gravedad de juramento que se encuentra dando estricto cumplimiento a la obligación consagrada en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el parágrafo 2 del artículo 1 de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, Decreto 0723 de 2013, Decreto 2353 de 2015, Decreto 780 de 2016, Decreto 1273 de 2018 y demás normas reglamentarias y

complementarias vigentes durante la ejecución del presente contrato, se verificó y certifico que el Contratista cumple con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (cajas de compensación familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- cuando aplique) y se anexa para tal fin, las planillas soportes del cumplimiento por parte del contratista

FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	HONORARIOS MENSUALES	INGRESO BASE COTIZACIÓN (40%)	SISTEMA DE SALUD (12,5%)	SISTEMA DE PENSIÓN (16%)	ARL

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha ($)	%
$ 0	

5. Observaciones

Pago anticipo 40%

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
Contrato	3
CDP	1
RP	1
Planilla pagada	1
Acta de inicio	1
Certificado Bancario	1
Certificado ARL	

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los nueve (09) días del mes de diciembre de 2025

YENDI KELLY FORBES
Secretaria de Salud

Proyecto: Lavendaño/pguevara
Revisó: Yendi Kelly Forbes
Archivo: O. Hacienda – Jurídica

San Andrés Isla, 05 de Diciembre de 2025

Cuenta de Cobro No.: 01

LA GOBERNACIÓN DEL
DEPARTAMENTO
ARCHIPIÉLAGO DE SAN
ANDRÉS, PROVIDENCIA Y
SANTA CATALINA
NIT: 892.400.038-2

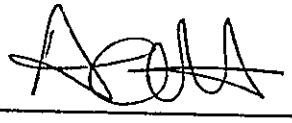
DEBE A:
Aisha Yasmin Gordon
Hooker
CC 1.123.625.937

LA SUMA DE:
$23.200.000

VALOR EN LETRAS:
VEINTI TRES MILLONES
DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE: Entrega pago anticipado por valor del 40%: Elaboración de la segunda fase del análisis de la situación en salud Departamental del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina; en cumplimiento del contrato N°CO1.PCCNTR. 8635314.

Cordial saludo,



AISHA GORDON HOOKER
CC 1.123.625.937

San Andrés Isla, 05 de Diciembre de 2025

Cuenta de Cobro No.: 01

LA GOBERNACIÓN DEL
DEPARTAMENTO
ARCHIPIÉLAGO DE SAN
ANDRÉS, PROVIDENCIA Y
SANTA CATALINA
NIT: 892.400.038-2

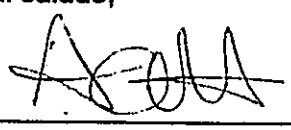
DEBE A:
Aisha Yasmin Gordon
Hooker
CC 1.123.625.937

LA SUMA DE:
$23.200.000

VALOR EN LETRAS:
VEINTI TRES MILLONES
DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE: Entrega pago anticipado por valor del 40%: Elaboración de la segunda fase del análisis de la situación en salud Departamental del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina; en cumplimiento del contrato N°CO1.PCCNTR. 8635314.

Cordial saludo,



AISHA GORDON HOOKER
CC 1.123.625.937

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1123625937	AISHA YASMIN GORDON HOOKER		roccss km7	5130036	hizaflak@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-11	2025-11	I	02/12/2025	91920163	TOTAL A PAGAR	
					$2.834.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.160.000	0		0		0	0	0	0	1.160.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.484.800	0	0	46.400	46.400	0	0		1.577.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	96.900				96.900	0	0	96.900			969	96.900	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.160.000	1.160.000
Pensión	1	1.577.600	1.577.600
Riesgos Laborales	1	96.900	96.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.834.500	2.834.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1123625937	AISHA YASMIN GORDON HOOKER	rocosa km7	5130036	hizafak@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-11	2025-11	I	02/12/2025	91820163	TOTAL A PAGAR	
					$2.834.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Cotizante Pensionado	Dependiente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Corrección	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1123625937	GORDON HOOKER AISHA YASMIN	Sí	0			N							X										25-14	9.280.000	1.484.800	0	0	46.400	46.400	EPS005	9.280.000	1.160.000	14-23	9.280.000	2	96.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Certificación
Bancaria

Domingo, 30 de noviembre de 2025

Señores

Bancolombia S.A. se permite informar que AISHA YASMIN GORDON HOOKER identificado(a) con CC 1123625937, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	34847458307	2009-01-23	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo 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 del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

ACTA DE INICIO

FECHA DE INIÇIO	01/12/2025	NÚMERO DEL PROCESO Y CONTRATO	IPMC-SSA-0017-2025 CO1.PCCNTR.8635314

OBJETO CONTRACTUAL

ELABORACIÓN DEL ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN EN SALUD DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA LA VIGENCIA 2025, DE ACUERDO CON LA METODOLOGÍA DEFINIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA LA CONSTRUCCIÓN PARTICIPATIVA DEL (ASIS) COMO BASE PARA LA PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 2022 – 2031.

CONTRATISTA	IDENTIFICACIÓN	REPRESENTANTE LEGAL (persona jurídica)
AISHA YASMIN GORDON HOOKER	1.123.625.937	N/A

GARANTÍA

NUMERO DE POLIZA	ASEGURADORA	RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE POLÍZA
N° 75-44-101149585	SEGURO DEL ESTADO S.A.	N° 007945 DEL 01 DICIEMBRE DEL 2025

	DEPENDENCIA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO
SUPERVISION	SECRETARIA DE SALUD	YENDI KELLY FORBES

PLAZO DE EJECUCIÓN	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD- CDP	REGISTRO PRESUPUESTAL
UN (1) MES	# 5834 17/10/2025	#7348 28/11/2025

VALOR DEL CONTRATO	CINCUENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS. ($58.000.000) M/CTE

FORMA DE PAGO	ANTICIPO	SI	X	NO		PORCENTAJE
	PAGO ANTICIPADO	SI		NO	X	40%
	Saldo restante					
	La entidad cancelará al contratista el valor del contrato de la siguiente manera: La Gobernación Departamental del Archipiélago, realizará un pago anticipado como primer pago equivalente al 40% del valor total del contrato, una vez suscrito					

	y legalizado el contrato, y firmada el acta de inicio. Previo al primer desembolso, el contratista deberá presentar un plan de trabajo detallado que incluya la metodología, el cronograma de actividades, sujeto a aprobación por parte de la Entidad contratante, teniendo en cuenta que el objeto del contrato debe realizar un trabajo en campo que requiere reunir en varios espacios a los diferentes actores y sectores del territorio (Entre actores sociales o del sistema General del Seguridad Social en Salud) y hacerles participe para desarrollar de manera activa el ASIS así como además de la logística, materiales, insumos que se requiere para el desarrollo del objeto a contratar. Un segundo pago correspondiente al 60% restante del valor contratado contra entrega de los documentos ASIS Departamental y Municipal que incluya la respectiva infografía del Análisis Situacional de Salud.
OBSERVACIONES	
FIRMAS	

AISHA YASMIN GORDON HOOKER Contratista		**YENDI KELLY FORBES** Secretaría de Salud.