DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO	
Tipo	*CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS*
Número	***2025000715***
Modalidad	*CONTRATACION DE MINIMA CUANTIA*
Contratista	*SYNERGIA CONSULTORIA Y GESTION SAS Representante Legal IRMA CONSTANZA MUÑOZ BENAVIDES c.c. 52.214.011*
Objeto	El (la) Contratista se obliga para con el Instituto Departamental de Salud de Nariño, a prestar el servicio de arrendamiento de Software, según el Clasificador de Bienes y Servicios con el código **43231513**, al Instituto Departamental de Salud de Nariño
Valor	**VEINTINUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS MDA.CTE. ($29.670.000)**
RUT	*805009280 DV 7*
N° CDP Y FECHA	*2025003358 del 15 de Septiembre del 2025*

El día QUINCE (15) del mes de ENERO de 2026, se reunieron **Irma Constanza Muñoz Benavides** –Representante Legal de Synergia Consultoría y Gestión S.A.S, en su calidad de Contratista y por el IDSN **Eddy Alexandra Torres Córdoba**, Profesional Especializado de la Subdirección de Calidad y Aseguramiento del IDSN, en su calidad de interventor(a) o supervisor(a) del contrato, con el fin de realizar el acta de reinicio del contrato de la referencia.

De acuerdo con lo establecido en el contrato y en el acta de suspensión, la fecha de terminación del contrato será el día 15 del mes de marzo de 2026.

Validación de Seguridad social y aportes:

Verificación de aportes	SI	NA	Valor Cotizado	No. Planilla
Sistema integral de seguridad social	X		8.130.500	Planilla No. 92298668 Se adjunta certificado de aportes parafiscales.
• Salud	X		1.292.000	
• Pensión	X		5.377.800	
• Riesgos Profesionales	X		168.700	
Aportes parafiscales	X		1.292.000	

Para constancia se firma por quienes intervinieron.

ZapSign 13f04181-33f2-43c8-9550-874f14b68834

Irma Constanza Muñoz Benavides

Firmado digitalmente vía ZapSign por
Irma Constanza Muñoz Benavides
Fecha 14/01/2026 18:51:53.109 (UTC-0300)

Irma Constanza Muñoz Benavides
Representante Legal de Synergia Consultoría y Gestión S.A.S,
Contratista

EDDY AELXANDRA TORRES CORDOBA
Profesional Especializado
Subdirección de Calidad y Aseguramiento
IDSN
Interventor(a) o Supervisor(a)

ZapSign 13f04181-33f2-43c8-9550-874f14b68834

Informe de Firmas

Fechas y horas en UTC-0300 (America/Sao_Paulo)
Ultima actualización en Enero 14 2026, 18:51:55

ZapSign
By Truora

Estado: Firmado
Documento: 20260113 Acta De Reinicio De Contrato Arrendamiento Software Verifica.Pdf
Número: 13f04181-33f2-43c8-9550-874f14b68834
Fecha de creación: Enero 14, 2026, 18:48:40
Hash del documento original (SHA256): c1fb2c753420304cb61ec779488877896426d3be076f8833dac60ff314c2a8c9

Firmas

1 de 1 Firmas

Firmado via ZapSign by Truora

IRMA CONSTANZA MUÑOZ BENAVIDES
Fecha y hora de firma: 01/14/2026 18:51:53
Token: 1ffe3ef0-f174-4b4b-97b9-d2ecf4daecc6

Firma

Irma Constanza Muñoz Benavides

Puntos de autenticación:

Correo electrónico: constanza.munoz@synergiasa.com
Nivel de seguridad: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 186.117.154.172
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/143.0.0.0 Safari/537.36 Edg/143.0.0.0

CUMPLIMIENTO LEGAL DE LA FIRMA ELECTRÓNICA

Para dar cumplimiento a la legislación de la firma electrónica, en este documento se muestran los datos capturados al momento de la firma para garantizar la autenticidad de la autoría de la firma y la integridad del documento.
Confirma la integridad del documento aquí.

El registro electrónico exclusivo y se considera parte del documento número 13f04181-33f2-43c8-9550-874f14b68834, de acuerdo con las Condiciones de Uso de ZapSign, disponibles en zapsign.co

SC-CER989175

Sitio Web: https://www.idsn.gov.co/
Dirección: Calle 15 No. 26-41, Pradera Bombona
Conmutador: (602) 724 4436
Servicio a la Ciudadanía: +57 318 240 4557 - +57 316 482 2435
@idsnestacontigo

Instituto Departamental de Salud de Nariño

Bogotá, enero de 2026

Señores
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO
San Juan de Pasto, Nariño

Estimados señores:

Dando cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 27 del Decreto 2170 de 2002, certifico que, durante los últimos seis meses, los registros contables de SYNERGIA CONSULTORIA Y GESTION S.A.S. NIT 805.009.280-7 y demás documentación soporte de las cuentas de retenciones y aportes de nómina por pagar, no presentan saldos vencidos pendientes de pago por concepto de aportes a Entidades Promotoras de Salud – EPS, Fondos de Pensiones, Administradora de Riesgos Profesionales y Aportes Parafiscales a la Caja de Compensación Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

La información financiera, contable y tributaria es responsabilidad de la Gerencia de la Compañía, no estoy enterado de situaciones que impliquen cambios en la información anteriormente indicada.

Marcela Orjuela Rocha
Contadora
Tarjeta Profesional No. 119648-T

Irma Constanza Muñoz Benavides
Representante Legal

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	805009280-7	SYNERGIA CONSULTORIA Y GESTION S.A	CRA 71B 116A 12	3160274584	contabilidad@synergiasa.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRACION	9900	BOGOTA D. C.	BOGOTA, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92298668	$8.130.500	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	131.000	0		0		0	0	0	0	131.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	131.000	0		0		0	0	0	0	131.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	840.000	0		0		0	0	0	0	840.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	190.000	0		0		0	0	0	0	190.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	1.047.800	0	0	0	0	0	0		1.047.800	2
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	760.000	0	0	0	0	0	0		760.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.360.000	0	0	105.000	105.000	0	0		3.570.000	2

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	168.700				168.700	0	0	168.700			1.687	168.700	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.292.000	0	0	1.292.000	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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	4	1.292.000	1.292.000
Pensión	3	5.377.800	5.377.800
Riesgos Laborales	1	168.700	168.700
CCF	1	1.292.000	1.292.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	8.130.500	8.130.500

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

SC-CER99915

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	805009280-7	SYNERGIA CONSULTORIA Y GESTION S.A		CRA 71B 116A 12	3160274584	contabilidad@synergiasa.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRACION	9900	BOGOTA D. C.	BOGOTA. D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92298668	$8.130.500	

DETALLE POR COTIZANTE

		INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IRL	IGE	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	1018407935	MUÑOZ BENAVIDES JOHN ALEXANDER	1	0			S																	230301	3.274.050	523.900	0	0	0	0	EPS091	3.274.050	131.000	14-23	3.274.050	1	17.100	CCF21	3.274.050	131.000	0	0	0	0	0
2	CC	1022409007	JIMENEZ TORRES ANDRES FABIAN	1	0			S																	230901	4.750.000	760.000	0	0	0	0	EPS010	4.750.000	190.000	14-23	4.750.000	1	24.800	CCF21	4.750.000	190.000	0	0	0	0	0
3	CC	1025280085	ACERO ACERO ALEXANDER	1	0			S																	230301	3.274.050	523.900	0	0	0	0	EPS092	3.274.050	131.000	14-23	3.274.050	1	17.100	CCF21	3.274.050	131.000	0	0	0	0	0
4	CC	1052214011	MUÑOZ BENAVIDES IRMA CONSTANZA	1	0			S																	25-14	8.000.000	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS095	8.000.000	320.000	14-23	8.000.000	1	41.800	CCF21	8.000.000	320.000	0	0	0	0	0
5	CC	7568687	ARANGO BAUTISTA CARLOS HUMBERTO	1	0			S																	25-14	13.000.000	2.080.000	0	0	65.000	65.000	EPS095	13.000.000	520.000	14-23	13.000.000	1	67.900	CCF21	13.000.000	520.000	0	0	0	0	0

Sitio Web: https://www.idsn.gov.co/
Dirección: Calle 15 No. 28-41, Plazuela Bomboná
Conmutador: (602) 724 4436
Atención a la Ciudadanía: +57 318 240 4557 - +57 316 482 2435
Instituto Departamental de Salud de Nariño
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información