RECIBIDO 07 ENE 2026

VERGARA
CUNDINAMARCA
COLOMBIA
¡Para Todos!

ORDEN DE PAGO	2025000624
FECHA:	18/12/2025

DATOS GENERALES

CLASE DE ACTO	CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION Nº 037 2025	**FECHA**	23/01/2025

OBJETO:

PRESTAR SERVICIOS PARA APOYAR A LA GESTION EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA DIGITACIÓN DE INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LA SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE VERGARA.

VALOR INICIAL	$19.800.000				
REGISTRO PRESUPUESTAL	RES - 2025000039	**OBJETO DE GASTO**	2.3.19.1905.1905054.2.3.2.02.02.008.83990.5.1.2.4.2.02		
TIPO DE PERSONA	**JURIDICA**		**NATURAL**	**X**	
NOMBRE	JHOJAN ANDREY CAICEDO MORA	**IDENTIFICACIÓN**	1074929915 DE VERGARA		

PAGO

Clase de Pago		Numero	Periodo	Valor	Saldo	N° Pagos
Pago Parcial	**X**	11	14/11/2025-23/11/2025	$540.000	$1.800.000	12

VALOR DEL PAGO	QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE

El supervisor certifica que la información consignada en el informe de supervision y en esta orden de pago es veraz; corroboro que el contratista cumplio con las obligaciones del contrato incluyendo el pago de aportes a seguridad social.	**Karen Yelitza Benavides Cardenas** **Secretaria de Desarrollo Economico y Social** **Supervisor**
La Alcaldesa Municipal autoriza el pago establecido en esta orden de pago, sustentado en el seguimiento tecnico, administrativo y financiero que acredita el supervisor del contrato.	**Ana María Manecha Olarte** **Alcaldesa Municipal**

RECIBIDO 07 ENE 2025

VERGARA
CUNDINAMARCA
COLOMBIA
¡Para Todos!

INFORME DE SUPERVISION No.	**2025000624**	**RELATIVO A CORTE SEGUN ACTA PARCIAL No.**	**11**

FECHA DE PRESENTACION DEL INFORME	18/12/2025
CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION Nº	**No 037**

DATOS GENERALES

OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PARA APOYAR A LA GESTION EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA DIGITACIÓN DE INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LA SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE VERGARA.
ENTIDAD CONTRATANTE:	**ALCALDIA MUNICIPAL DE VERGARA CUNDINAMARCA**
CONTRATISTA:	JHOJAN ANDREY CAICEDO MORA
NUMERO DE IDENTIFICACION:	1074929915 DE VERGARA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 19.800.000
ADICION	$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 19.800.000
FECHA SUSCRIPCION	23/01/2025
SUPERVISOR	**KAREN YELIPZA BENAVIDES CARDENAS -SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL**
SUPERVISORES ANTERIORES (SI APLICA)	**LUZ ELVIRA MELO HERNANDEZ - SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL**
REGISTRO PRESUPUESTAL	RES - 2025000039 — 23/01/2025
TERMINO DE EJECUCION DEL CONTRATO	hasta el 23 de diciembre de 2025
FECHA INICIO EJECUCION DEL CONTRATO	24/01/2025

ACTUALIZACIONES JURIDICAS	FECHA	MONTO	DURACION	OBSERVACIONES
CESION	14/11/2025	2.340.000	23/12/2025	Se realiza la cesion del presente contrato N. 037 de 2025, a partir del 14 del Noviembre de 2025

FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	23/12/2025

ASPECTOS FINANCIEROS (ENTREGA DE RECURSOS)

CONCEPTO	FECHA DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	PORCENTAJE DE AVANCE REQUERIDO	FECHA DE PAGO	VALOR	FACTURA	COMPROBANTE DE EGRESO
PRIMER PAGO	26/02/2025	9,09%	28/02/2025	$ 1.800.000	1	EGR-2025000080
SEGUNDO PAGO	27/03/2025	9,09%	27/03/2025	$ 1.800.000	2	EGR-2025000209
TERCER PAGO	28/04/2025	9,09%	29/04/2025	$ 1.800.000	3	EGR-2025000311
CUARTO PAGO	28/05/2025	9,09%	28/05/2025	$ 1.800.000	4	EGR-2025000475
QUINTO PAGO	27/06/2025	9,09%	27/06/2025	$ 1.800.000	5	EGR-2025000640
SEXTO PAGO	24/07/2025	9,09%	25/07/2025	$ 1.800.000	6	EGR-2025000787
SEPTIMO PAGO	25/08/2025	9,09%	25/08/2025	$ 1.800.000	7	EGR-2025000954
OCTAVO PAGO	24/09/2025	9,09%	25/09/2025	$ 1.800.000	8	EGR-20250011116
NOVENO PAGO	11/11/2025	9,09%	11/11/2025	$ 1.800.000	9	EGR-2025001372
DECIMO PAGO	10/12/2025	6,36%	11/12/2025	$ 1.260.000	10	EGR-2025001543
ONCEAVO PAGO	18/12/2025	2,73%	EN TRAMITE	$ 540.000	11	EN TRAMITE
TOTAL DESEMBOLSOS A LA FECHA DEL INFORME REDONDEADO A PESOS				$ 17.460.000		

PAGOS PARAFISCALES

MES	SALUD	PENSION	ARL/OTROS PARAFISCALES	PLANILLA	TOTAL $
ENERO	$ 47.900	$ 61.300	$ 2.100	83803130	$ 111.300
FEBRERO	$ 179.500	$ 229.700	$ 7.600	84147056	$ 416.800
MARZO	$ 179.300	$ 229.500	$ 7.600	84807781	$ 416.400
ABRIL	$ 179.600	$ 229.800	$ 7.600	86163938	$ 417.000
MAYO	$ 179.300	$ 229.500	$ 7.600	87505779	$ 416.400
JUNIO	$ 179.200	$ 229.300	$ 7.600	87506086	$ 416.100
JULIO	$ 178.700	$ 228.700	$ 7.600	88411105	$ 415.000
AGOSTO	$ 179.400	$ 229.600	$ 7.600	88411125	$ 416.600
SEPTIEMBRE	$ 181.100	$ 231.800	$ 7.700	90200771	$ 420.600
OCTUBRE	$ 180.000	$ 230.300	$ 7.600	91687766	$ 417.900
NOVIEMBRE	$ 77.200	$ 98.700	$ 3.300	92185888	$ 179.200
NOVIEMBRE	$ 178.000	$ 227.800	$ 34.700	91635896	$ 440.500

OBSERVACIONES:	El contratista presenta informe y anexa los pagos de seguridad social en desarrollo del objeto contractual	**RIESGO**	1

ESTADO DE AVANCE DEL CONTRATO	
% AVANCE DEL PROYECTO, PROGRAMADO PARA LA FECHA	2,73%
% AVANCE DEL PROYECTO, EJECUTADO A LA FECHA	90,91%
FECHA DE ULTIMO INFORME DE SUPERVISION	10/12/2025
PERIODO QUE CERTIFICA	14/11/2025-23/11/2025

NOTAS AL PRESENTE INFORME DE SUPERVISION (Indicar si el avance es normal o presenta inconvenientes)

1. Apoyar en la digitación y consolidación de informes mensuales entregados por los Gestoresde Bienestar: Durante el desarrollo de las actividades correspondientes al mes de noviembre, el contratista brindó apoyo en los procesos de digitación, revisión y consolidación de los informes mensuales remitidos por los gestores de bienestar. Dichos reportes evidencian el avance, la ejecución y el cumplimiento de las acciones programadas en el marco de la salud pública, lo que permitió realizar el seguimiento oportuno a las actividades desarrolladas en el territorio y verificar el logro de los objetivos establecidos para el periodo.

De igual manera, el contratista brindó apoyo en la verificación, organización y carga de la información recolectada a través de la Ficha AIEPI correspondiente a la población de infancia y primera infancia del municipio de Vergara, mediante el uso del aplicativo Survey123. Este proceso se realizó garantizando la correcta sistematización de los datos, la identificación de eventos y la canalización adecuada de los riesgos prevalentes, contribuyendo al fortalecimiento de las acciones de prevención, promoción y atención integral en salud dirigidas a esta población

2. Reportar información según los tiempos establecidos por las diferentes dimensiones de la Secretaría de Salud, en base a los consolidados obtenidos de la información recolectada por los Gestores de Bienestar: Durante el mes de noviembre, el contratista no fue requerido para el cumplimiento de esta obligación, debido a que los reportes correspondientes debían ser presentados durante los primeros días del mes y el ingreso al cargo se realizó a partir del 14 de noviembre. En consecuencia, no fue posible llevar a cabo la elaboración y el envío de dichos informes dentro de los tiempos establecidos para el periodo en mención.

3. Apoyar en la digitación y consolidación de informes entregados de manera semanal, mensual y trimestral por los profesionales y por la E.S.E Hospital Santa Bárbara de Vergara cumpliendo con los tiempos y calidad de datos: Durante el periodo correspondiente al mes de noviembre, el contratista no fue requerido para el cumplimiento de la obligación de apoyar la digitación y consolidación de informes semanales, mensuales y trimestrales entregados por los profesionales y por la E.S.E. Hospital Santa Bárbara de Vergara, debido a que dichos informes deben ser reportados durante los primeros días del mes, conforme a los cronogramas establecidos. Teniendo en cuenta que el inicio del contrato se realizó a partir del 14 de noviembre, los informes correspondientes a este periodo ya habían sido elaborados, consolidados y remitidos con anterioridad, por lo cual no fue posible ni necesario desarrollar actividades asociadas a esta obligación durante el periodo en mención.

4. Reportar la información en relación a salud pública, solicitada por la Secretaría de Salud Departamental, en los diferentes modelos de reportes (matrices, informes, consolidados, correos y plataformas): Durante el periodo correspondiente al mes de noviembre, el contratista no fue requerido para el reporte de información relacionada con salud pública solicitada por la Secretaría de Salud Departamental, en los diferentes modelos de reporte (matrices, informes, consolidados, correos y plataformas), debido a que dichos reportes deben ser remitidos durante los primeros días del mes, conforme a los cronogramas establecidos. Teniendo en cuenta que el inicio del contrato se realizó a partir del 14 de noviembre, la información correspondiente a este periodo ya había sido gestionada y reportada con anterioridad, por lo cual no fue necesario efectuar nuevos envíos durante el periodo en mención.

5. Elaboración, proyección, organización y distribución de oficios e informes requeridos desde las diferentes entidades y áreas en relación con el área de la salud: Durante el periodo correspondiente al mes de noviembre, el contratista no fue requerido para la elaboración, proyección, organización y distribución de oficios e informes solicitados por las diferentes entidades y áreas relacionadas con el sector salud, debido a que dichos requerimientos deben atenderse dentro de cronogramas previamente establecidos y, para este periodo, no se presentaron solicitudes nuevas. Adicionalmente, el inicio del contrato se realizó a partir del 14 de noviembre, por lo cual los requerimientos correspondientes a los primeros días del mes ya habían sido gestionados con anterioridad, no siendo necesario realizar nuevas actividades asociadas a esta obligación durante el periodo en mención.

RECIBIDO 07 ENE 2026

6. Organización y entrega de formatos (físicos y digitales) necesarios para el desarrollo de las diferentes actividades de focalización, caracterización, canalización y remisión, realizadas por las Gestoras de Bienestar en campo: Durante el periodo correspondiente al mes de noviembre, el contratista no fue requerido para la organización y entrega de formatos físicos y digitales necesarios para el desarrollo de las actividades de focalización, caracterización, canalización y remisión realizadas por las Gestoras de Bienestar en campo, debido a que dichas actividades se encontraban programadas y ejecutadas con anterioridad, conforme a los cronogramas establecidos. Adicionalmente, el inicio del contrato se realizó a partir del 14 de noviembre, por lo cual los formatos correspondientes a este periodo ya habían sido entregados previamente, no siendo necesario realizar nuevas acciones asociadas a esta obligación durante el periodo en mención.

7. Participar y apoyar la organización y el desarrollo de las actividades programadas por la Coordinación del PIC, que se establezcan en cumplimiento con los lineamientos de las diferentes dimensiones de la Secretaria de Salud: Durante el periodo evaluado, el contratista no fue requerido para el cumplimiento de la obligación relacionada con la participación y el apoyo en la organización y desarrollo de las actividades programadas por la Coordinación del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), dado que no se programaron actividades adicionales que demandaran apoyo directo, ni se establecieron acciones específicas en el marco de los lineamientos de las diferentes dimensiones de la Secretaría de Salud para dicho periodo. En consecuencia, no fue necesaria la ejecución de esta obligación.

8. Apoyo logístico en cada una de las brigadas de salud y jornadas de vacunación en articulación con las EAPB y la UPGD del Municipio: Durante el periodo evaluado, el contratista brindó apoyo logístico en las brigadas de salud y jornadas de vacunación realizadas en articulación con las EAPB y la UPGD del municipio, específicamente durante la jornada de vacunación llevada a cabo el día 22 de noviembre en el parque municipal, contribuyendo a la adecuada organización, desarrollo y cumplimiento de las actividades programadas, conforme a los lineamientos establecidos por la Secretaría de Salud.

9. Las demás que por ley o por la naturaleza del contrato, se identifiquen como relevantes para incorporarlas al mismo: Durante la ejecución del contrato, el contratista colaboró en el proceso de autorizaciones de los usuarios afiliados a las EPS Compensar, Nueva EPS, Famisanar y Salud Total. Estos trámites se realizaron mediante llamadas telefónicas y a través de la plataforma web de Salud Total; las autorizaciones correspondientes a Nueva EPS se gestionaron por medio del chat de WhatsApp, y las de Compensar a través del módulo disponible en la oficina del PIC.

Durante este periodo, se atendieron aproximadamente 30 personas para la realización de procesos de autorización y la solicitud de citas médicas en los hospitales de Villeta y Facatativá. Como soporte del seguimiento realizado y de la gestión oportuna de cada solicitud, se anexa el control de usuarios atendidos.

UNA VEZ REVISADO EL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y DE ACUERDO CON LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y LOS REQUISITOS PARA PAGO	**SE AUTORIZA EL PAGO CORRESPONDIENTE**

	OBJETO DEL GASTO	NOMBRE	VALOR
PARA GIRO CON RECURSOS PROVENIENTES DE:	2.3.19.1905.1905054.2.3.2.02.02.008.83990.5.1.2.4.2.02	Servicio de promocion de la saludSALUD Y PROTECION SOCIAL Salud Publica FUENTE 1.2.4.2.02-SGP-SALUD- SALUD PUBLICA	**$ 540.000**
		VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 540.000**

SUPERVISOR:

KAREN YELIPZA BENAVIDES CARDENAS
SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL

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	1074929915	JHOJAN ANDREY CAICEDO MORA	calle 19a #80a-51 torre 6 apto 402	4798834	caicedomjhojan70@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	28/11/2025	91635896	$440,500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

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	1074929915	JHOJAN ANDREY CAICEDO MORA		calle 19a #80a-51 torre 6 apto 402	4798834	caicedomjhojan70@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	28/11/2025	91635896	$440,500	

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	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	1074929915	CAICEDO MORA JHOJAN ANDREY	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **JHOJAN ANDREY CAICEDO MORA**, identificada con **CC** número **1074929915**, aportó por **JHOJAN ANDREY CAICEDO MORA** identificado(a) con **CC** número **1074929915** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2025-11 de la siguiente forma.

ADMINISTRADORA	NOMBRE ADMINISTRADORA	CONTRATANTE	VSP	VTE	AFP	AVC	INT	EXT	FVP	FVE	AFC	TDE	TAE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	CORRECCIÓN
EPS008	Compensar EPS	59												0	30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Noviembre - 2025	91635896	28/11/2025	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59												0	30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Noviembre - 2025	91635896	28/11/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59												0	30	$1,423,500	0.02436	$34,700	$0	$0	Noviembre - 2025	91635896	28/11/2025	No

El presente certificado se expide a los 18 días del mes December de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de información.

Diciembre 18 de 2025 / 2:39 PM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento: Cédula Ciudadanía

Número de Documento: 1074929915

Número de Planilla: 91635896

Fecha de pago de la planilla: Día: 28 Mes: Noviembre Año: 2025

Periodo de pago salud: Mes: Noviembre Año: 2025

Ingrese el valor total pagado de la planilla: 440500
No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas

Digite el número que aparece en la imagen: 035674

Consultar

Administradoras pagadas	Periodo de pago
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Noviembre - 2025
Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	Noviembre - 2025
Compensar EPS	Noviembre - 2025

Todos los derechos reservados © 2025 . Compensar - Cenet S.A.

certicámara.

Acerca de los certificados SSL

2 AÑOS miplanilla.com Especialistas en Seguridad Social

Comfenalco Valle delagente

Powered by Cenet Edinet

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Documentos de ejecución del contrato cerrados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

...d de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
INFORME DE ACTIVIDADES N 1.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES N 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
2_ARL_REGISTRO.pdf	2_ARL_REGISTRO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
3_RP_037_ANA MARIA.pdf	3_RP_037_ANA MARIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
4_037_DESIGNACIÓN_ANA MARIA.pdf	4_037_DESIGNACIÓN_ANA MARIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
5_ACTA DE INICIO ANA MARIA NO. 037.pdf	5_ACTA DE INICIO ANA MARIA NO. 037.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
037_2025_1_SUPERVISION_EGRESO.pdf	037_2025_1_SUPERVISION_EGRESO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME DE ACTIVIDADES N 2.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES N 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
037_2_SUPERVISION_EGRESO.pdf	037_2_SUPERVISION_EGRESO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME DE ACTIVIDADES N 3.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES N 3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
037_3_SUPERVICION_EGRESO.pdf	037_3_SUPERVICION_EGRESO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME DE ACTIVIDADES N 4.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES N 4.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
037_4_SUPERVICION_EGRESO.pdf	037_4_SUPERVICION_EGRESO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME DE ACTIVIDADES N 5.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES N 5.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
037_5_SUPERVISION_EGRESO.pdf	037_5_SUPERVISION_EGRESO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME DE ACTIVIDADES No 06 ANA.pdf (Archivado)	INFORME DE ACTIVIDADES No 06 ANA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME DE ACTIVIDADES No 06.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES No 06.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
037_6_SUPERVISION EGRESO.pdf	037_6_SUPERVISION EGRESO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME DE ACTIVIDADES N. 7.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES N. 7.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
037_7_SUPERVISION_EGRESO.pdf	037_7_SUPERVISION_EGRESO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME DE ACTIVIDADES N 8.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES N 8.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
037_8_SUPERVISION_EGRESO.pdf	037_8_SUPERVISION_EGRESO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
Informe de Actividades No 9 Ana.pdf	Informe de Actividades No 9 Ana.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Editar

INFORME DE ACTIVIDADES No 09.pdf (Archivado)	INFORME DE ACTIVIDADES No 09.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
037_9_SUPERVISION_EGRESO.pdf	037_9_SUPERVISION_EGRESO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ARL.pdf	ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME DE ACTIVIDADES 10 ANA MARIA.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES 10 ANA MARIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ACTA DE CONTINUIDAD POR CESION.pdf	ACTA DE CONTINUIDAD POR CESION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
INFORME DE ACTIVIDADES 11 JHOJAN C.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES 11 JHOJAN C.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME DE ACTIVIDADES 12 JHOJAN C.pdf (Archivado)	INFORME DE ACTIVIDADES 12 JHOJAN C.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
INFORME DE ACTIVIDADES FINAL JHOJAN C.pdf (Archivado)	INFORME DE ACTIVIDADES FINAL JHOJAN C.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

RECIBIDO 07 ENE 2025

ALCALDIA MUNICIPAL VERGARA CUNDINAMARCA NIT 899.999.448-5	MUNICIPIO DE VERGARA	Código:	VERGARA CUNDINAMARCA COLOMBIA
	PROCESO FINANCIERO	Versión:	
		Página: 1 de 1	

COMPROBANTE DE EGRESO Nro: EGR - 2025001634

Nit: 899999448-5

viernes, 19 de diciembre de 2025

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2025001570	19-dic.-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	CAICEDO MORA JHOJAN ANDREY		CC o NIT	1074929915	DV 2
DIRECCION	CL 19 A 80 A 51 TO 6 AP 402		TELEFONO	3209462630	
BANCO		CUENTA	TIPO CUENTA	CTA AH	
CHEQUE No	TBA		VALOR PAGO	506,400.00	
DESCRIPCION					

ACTA DE AVANCE No. 11 CESIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 037 DE 2025 PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA DIGITACIÓN DE INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE VERGARA.

SON QUINIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
11100601228		Cta 43178-300228-1 Salud Publica	00.00	506,400.00			
24010101	2.3.19.1905.1905054	Bienes y servicios	506,400.00	00.00			
		SUMAS IGUALES	506,400.00	506,400.00			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000065	2025000732	2.3.19.1905.1905054.2.3.2.02.02.008.83990.5.1.2.4.2.02	Servicio de promocion de la saludSALUD Y PROTECCION SOCIALSalud publica . FUENTE: 1.2.4.2.02-SGP-SALUD-SALUD PÚBLICA	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL	540,000.00

5 Diseñar e implementar anualmente una (1) estrategia para la ejecución de actividades en torno a la salud pública con enfoque de género y condiciones de vulnerabilidad

TOTAL PRESUPUESTO	540,000.00

Elaboró MONICAM Aprobo	Modifico: Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
ANA MARIA MACHECHA OLARTE ALCALDESA MUNICIPAL	BENHUR ANDRES BUSTOS SARMIENTO SECRETARIO DE HACIENDA	c.c ó Nit

RECIBIDO 07 ENE 2026

ALCALDIA MUNICIPAL
VERGARA CUNDINAMARCA
NIT. 899.999.448-5

MUNICIPIO DE VERGARA

Nit: 899999448-5

RESOLUCION ADMINISTRATIVA No. 2025001570

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UNA DEUDA Y SE ORDENA UN PAGO"

El ALCALDESA MUNICIPAL En Uso Sus Atribuciones Legales y

C O N S I D E R A N D O:

Que en el presupuesto de rentas y gastos existe saldo disponible en el (los) siguiente(s) rubros presupuestales:

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA					
CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000065	2025000732	2.3.19.1905.1905054.2.3.2.02.02.008.83990.5.1.2.4.2.02	Servicio de promocion de la saludSALUD Y PROTECCION SOCIALSalud publica . FUENTE: 1.2.4.2.02-SGP-SALUD-SALUD PÚBLICA	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL	540,000.00
5	Diseñar e implementar anualmente una (1) estrategia para la ejecución de actividades en torno a la salud pública con enfoque de género y condiciones de vulnerabilidad				
TOTAL PRESUPUESTO					540,000.00

Que el presente gasto se hace necesario para: ACTA DE AVANCE No. 11 CESIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 037 DE 2025 PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA DIGITACIÓN DE INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE VERGARA.

Por Concepto de: ACTA DE AVANCE No. 11 CESIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 037 DE 2025 PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA DIGITACIÓN DE INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE VERGARA.

R E S U E L V E:

ARTICULO PRIMERO: Reconozcase y Ordenase pagar la suma de QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS MC. ($540,000.00) a CAICEDO MORA JHOJAN ANDREY con Nit: 1074929915

Por Concepto de: ACTA DE AVANCE No. 11 CESIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 037 DE 2025 PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA DIGITACIÓN DE INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE VERGARA.

ARTICULO SEGUNDO. Se autoriza al Señor(a) Tesorero(a) del lugar, para que con cargo al siguiente rubro presupuestal pague la cantidad expresada en el artículo primero previa presentación de los documentos de ley.

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA					
CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000065	2025000732	2.3.19.1905.1905054.2.3.2.02.02.008.83990.5.1.2.4.2.02	Servicio de promocion de la saludSALUD Y PROTECCION SOCIALSalud publica . FUENTE: 1.2.4.2.02-SGP-SALUD-SALUD PÚBLICA	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL	540,000.00
5	Diseñar e implementar anualmente una (1) estrategia para la ejecución de actividades en torno a la salud pública con enfoque de género y condiciones de vulnerabilidad				
TOTAL PRESUPUESTO					540,000.00

Se expide en VERGARA a los 19 días del mes de Diciembre de 2025

ANA MARIA MAHECHA OLARTE
ALCALDESA MUNICIPAL

CAUSACION CONTABLE NUMERO 2025001570				19/12/2025
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
24010101	Bienes y servicios		00.00	506,400.00
55070502	Desarrollo de Programas Sociales		540,000.00	00.00
13058801	Estampilla Adulto Mayor Tercera Edad	9999999999	00.00	22,000.00
13058802	Estampilla Pro Cultura	9999999999	00.00	5,000.00
13056201	Sobretasa Bomberil	9999999999	00.00	600.00

ALCALDIA MUNICIPAL
VERGARA CUNDINAMARCA
NIT 899 999 448-5

MUNICIPIO DE VERGARA

Nit: 899999448-5

RESOLUCION ADMINISTRATIVA No. 2025001570

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UNA DEUDA Y SE ORDENA UN PAGO"

El ALCALDESA MUNICIPAL En Uso Sus Atribuciones Legales y

13052101	Impuesto de Avisos Tableros y Vallas	9999999999	00.00	1,000.00
13050803	Impuesto de Industria y Comercio Act. Servicios	9999999999	00.00	5,000.00
	540,000.00	**SUMAS IGUALES**	540,000.00	540,000.00

BENHUR ANDRES BUSTOS SARMIENT
SECRETARIO DE HACIENDA

IC-Banking

Cuenta Origen
Cuenta de ahorros
{Alias}
****2281
MUNICIPIO DE VERGARA MUNCPIO DE VERGRA
Monto a debitar: $29440400,00

Información de Pago
Cantidad de registros:
3
Fecha de pago:
19/12/2025

Aditional information

Concepto:	-
Número de aprobación:	1505272498
Fecha de creación:	19/12/2025
Dirección IP:	209.14.113.218
Costo de la transacción:	$0,00
Tipo transacción:	Débito/Crédito
Estado:	Aprobada
Autorizadores:	-

Tipo cuenta	Banco	Número cuenta	Nombre	Referencia	Monto	Número de factura
Cuenta de ahorros	BANCOLOMBIA	****9832	ANA MARCELA VALDERRAI	210-2	$3284000,00	egr1635
Cuenta corriente	BANCO AGRARIO	****2643	PITAL SANTA BARBARA DE	210-2	$25650000,00	egr1626
Cuenta de ahorros	BANCOLOMBIA	****6550	hojan andrey caicedo mor	210-2	$506400,00	egr1634