

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR

Código	Versión	Fecha Emisión
CON-FO-061	01	14/06/2022

Nombre Documento **ACTA PARCIAL E INFORME DE SUPERVISION**

ACTA E INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN FINAL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NÚMERO 03-027-2025

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR DE BOLÍVAR
NIT	800.049.017-9
CONTRATISTA	CLAUDIA MARCELA RIVERA GARNICA
C.C	1049024140
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN SANTA ROSA DEL SUR, BOLÍVAR".
VALOR INICIAL	\$ 41.278.818,00 CUARENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE
VALOR ADICIONAL	N.A
PLAZO INICIAL	DIEZ (10 MESES) Y QUINCE (15) DIAS
PLAZO ADICIONAL	N.A
REGISTRO PRESUPUESTAL	25 000043 DEL 31 DE ENERO DE 2025
FECHA ACTA INICIO	03 DE FEBRERO DE 2025
REGIMEN CONTRIBUTIVO	NO RESPONSABLE DE IVA
SUPERVISOR DEL CONTRATO	Secretario de salud, educacion, deporte y cultura Emilso Abraham Ojeda Martinez

En el Municipio de Santa Rosa del Sur, Bolívar, se reunieron en representación del **MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR DE BOLÍVAR**, como **CONTRATANTE**, el **SUPERVISOR DEL CONTRATO**, el Dr. **EMILSO ABRAHAM OJEDA MARTINEZ**, quien actúa como **SECRETARIO DE SALUD, EDUCACIÓN, DEPORTE Y CULTURA** , por un lado, y por el otro en calidad de **CONTRATISTA**, la Señora **CLAUDIA MARCELA RIVERA GARNICA**, capaz, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía número 1049024140, se reunieron para suscribir la presente **ACTA DE SUPERVISIÓN FINAL** correspondiente al periodo de cobro 03 de diciembre al 17 de diciembre de 2025, de acuerdo con las siguientes.

1. PLAN DE PAGOS.		
ACTA	DESCRIPCIÓN - PERIODO	VALOR
01	Del 03 de febrero al 02 de marzo de 2025	\$ 3.931.316,00
02	Del 03 de marzo al 02 de abril de 2025	\$ 3.931.316,00
03	Del 03 de abril al 02 de mayo de 2025	\$ 3.931.316,00
04	Del 03 de mayo al 02 de junio de 2025	\$ 3.931.316,00
05	Del 03 de junio al 02 de julio de 2025	\$ 3.931.316,00
06	Del 03 de julio al 02 de agosto de 2025	\$ 3.931.316,00
07	Del 03 de agosto al 02 de septiembre de 2025	\$ 3.931.316,00
08	Del 03 de septiembre al 02 de octubre de 2025	\$ 3.931.316,00
09	Del 03 de octubre al 02 de noviembre de 2025	\$ 3.931.316,00
10	Del 03 de noviembre al 02 de diciembre de 2025	\$ 3.931.316,00
11	Del 03 de diciembre al 17 de diciembre de 2025	\$ 1.965.658,00
Valor por Pagar		\$ 1.965.658,00
Saldo por ejecutar.		\$ 0
TOTAL CONTRATO		\$ 41.278.818,00

EQUIPO OPERATIVO MIPG

GESTIÓN CONTRACTUAL

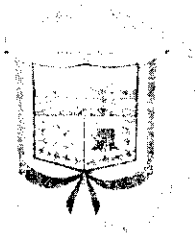
Elabora.

Aprobo.

Reviso.

Página 1 de 4

CIGD



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR

Código
CON-FO-061

Versión
01

Fecha Emisión
14/06/2022

Nombre
Documento

ACTA PARCIAL E INFORME DE SUPERVISION

Valor de la presente acta: UN MILLÓN NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS MCTE (\$1.965.658.00).

2. PAGO SEGURIDAD SOCIAL.

Fecha de pago:	18-12-2025
Periodo cotizado:	12-2025
Numero de planilla	35743116
IBC	\$ 1.492.327
Valor Total pago	\$245.700

El Supervisor certifica conforme a lo estipulado en el artículo 244 de la ley 1955 de 2019, ley 789 de 2002 y demás normas aplicables en la materia, que el Contratista se encuentra al día con los aportes a seguridad social conforme a la normatividad aplicable.

3. INFORME DE SUPERVISIÓN- VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS ALCANCES:

No	ALCANCE	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Apoyar la elaboración de informes de monitoreo y seguimiento mensual, trimestral y anual del Plan de Acción en Salud - PAS, vigencia 2025, plasmando evidencias que den cuenta de la eficacia operativa y financiera de los recursos de Salud Pública.	NO EJECUTADO EN ESTE PERIODO	N/A
2	Promover el desarrollo de acciones y gestionar la implementación de la Política de Participación Social en Salud- PPST (Resolución 2063 de 2017), lo cual incluye elaboración de documentos técnicos de diagnóstico, de adopción, sensibilización a través del desarrollo de reuniones, informes a entes de control y demás acciones requeridas para la operatividad de veedurías, comités, Consejo Territorial de SSS, entre otros mecanismos de participación social y comunitaria en salud orientados a fortalecer la gobernanza en Salud Pública.	NO EJECUTADO EN ESTE PERIODO	N/A
3	Brindar Educación para la Salud a nivel comunitario como proceso transformador que permita a los individuos y comunidades empoderarse frente a la gestión de la salud pública, socialización y posicionamiento de ASIS y Plan de Salud Territorial-PTS, realizando 36 sesiones educativas durante el periodo del contrato, aportando las evidencias cada mes.	NO EJECUTADO EN ESTE PERIODO	N/A
4	Apoyar en el seguimiento del cargue de información del Plan de Salud Territorial 2024-2027, Plan de Acción en Salud y Ejecución trimestral correspondiente a la vigencia 2025 en la plataforma SISPRO, de conformidad con las directrices del Departamento y Ministerio de Salud.	La contratista realizó la consolidación y revisión del plan de acción del tercer cuatrimestre, de la secretaría de salud, educación, deporte y cultura	Carpeta 4 CD/DVD

EQUIPO OPERATIVO MIPG

Elaboró

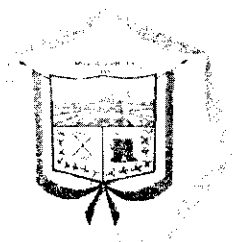
GESTIÓN CONTRACTUAL

Aprobó

Revisó

Página 2 de 4

CIGD



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR

Código
CON-FO-061

Versión
01

Fecha Emisión
14/06/2022

Nombre
Documento

ACTA PARCIAL E INFORME DE SUPERVISION

5	Apoyar la elaboración, actualización y seguimiento mensual de los proyectos del sector salud a través de la Plataforma Integrada de Inversión Pública, PIIP del DNP y demás herramientas web e instructivos diseñados por las entidades del orden Nacional.	- La profesional realizó informe de avance de los proyectos de inversión del área de salud en la plataforma PIIP del mes de noviembre - La contratista recibió la dotación del puesto de salud del corregimiento de San José por parte de la UARIV, en el corregimiento de San José 10/11/2025 - La contratista recibió dotación del restaurante escolar de la sede educativa Los Arrayanes por parte de la UARIV, en el corregimiento de Los Arrayanes 10/11/2025 - La profesional realizó avance del proyecto de dotación biomédica del puesto de salud del corregimiento de San José - La profesional realizó avance del proyecto de mejoramiento de la sede educativa el Palmar Bajo	Carpeta 5 CD/DVD
6	Elaborar informes de gestión para la evaluación, seguimiento y/o rendición de cuentas en salud, que permitan a la autoridad sanitaria dar cumplimiento a los requerimientos de los entes de control y a sus procesos misionales	No ejecutado durante este periodo	N/A
7	Apoyar las demás actividades que se le asignen y que correspondan a la naturaleza del objeto contractual	La profesional hizo revisión del equipamiento de las acciones de los planes de retorno y reubicaciones correspondientes a la Secretaría de salud, educación, deporte y cultura	Carpeta 7 CD/DVD

ACUERDOS:

En este estado las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la presente acta de recibo final y dejamos constancia que:

- 1) El CONTRATISTA manifiesta que el MUNICIPIO cumplió con todas sus obligaciones y que por lo tanto renuncia a toda acción, reclamación o demanda contra él en relación con el contrato y la presente.
- 2) Una vez se realice el último pago por parte del MUNICIPIO, correspondiente a la presente acta final las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato de la referencia, comprometiéndose el MUNICIPIO a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago de la presente acta final, por valor de UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS MCTE (\$ 1.965.658,00).
- 3) Se deja constancia que a la fecha el contratista ha cumplido a cabalidad con el objeto del contrato y se han verificado los documentos anexos a esta, así mismo, el contratista se compromete a publicar en SECOP II PLAN DE PAGOS los mismos documentos anexos.
- 4) Las partes dejan constancia que el contratista asume de manera total la responsabilidad de realizar de manera completa los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral conforme a las disposiciones normativas aplicables, teniendo en cuenta el valor del contrato. En todo caso, las partes dejan constancia que el contratista conoce las disposiciones normativas aplicables y efectuará los aportes y/o reajuste a los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral a que haya

EQUIPO OPERATIVO MIPG

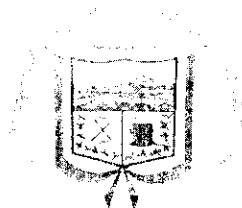
Elaboró

GESTIÓN CONTRACTUAL

Aprobó
CIGD

Revisó

Página 3 de 4



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR

Código
CON-FO-061

Versión
01

Fecha Emisión
14/06/2022

Nombre
Documento

ACTA PARCIAL E INFORME DE SUPERVISION

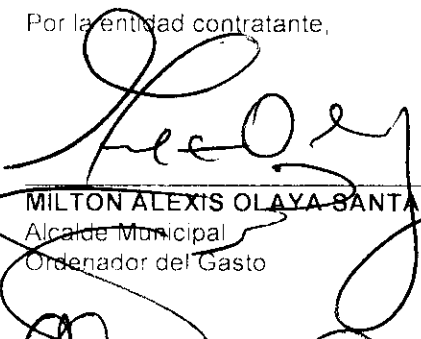
ugar, siendo de su exclusiva responsabilidad las situaciones administrativas y de cualquier índole que deriven del no aporte o aporte incompleto en los términos legales vigentes.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron.

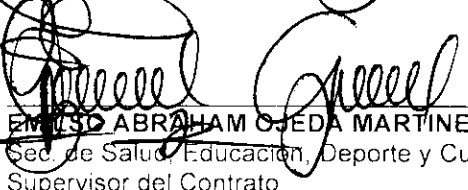
Dada en Santa Rosa del Sur, Bolívar, el 18 de diciembre de 2025.

Por la entidad contratante,

Por el contratista,


MILTON ALEXIS OLAYA SANTAMARÍA
Alcalde Municipal
Ordenador del Gasto


CLAUDIA MARCELA RIVERA GARNICA
C.C. 45.622.945
El/la contratista


EMISO ABRAHAM OJEDA MARTÍNEZ
Sec. de Salud, Educación, Deporte y Cultura
Supervisor del Contrato

Anexos: N/A

Copia: N/A

Proyectó: Emiso Abraham Ojeda Martínez – Secretario de Salud, Educación, Deporte y Cultura.

Revisó: Emiso Abraham Ojeda Martínez - Secretario de Salud, Educación, Deporte y Cultura.

Archivado: Oficina Asesora Jurídica y de Contratación.

EQUIPO OPERATIVO MIPG

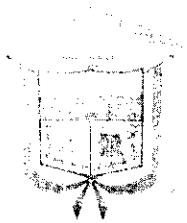
Elaboró:

GESTIÓN CONTRACTUAL

Aprobó:
CIGD

Revisó

Página 4 de 4



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR

Código
CON-FO-041

Versión
01

Fecha Emisión
14/06/2022

Nombre
Documento

PAZ Y SALVO

La Alcaldía Municipal de Santa Rosa del Sur, certifica que el Señor(a) Claudia Marcela Rivera Garnica, identificada con cédula de ciudadanía N° 1 049 024 140 expedida en Santa Rosa del Sur, se encuentra a Paz y salvo por estos conceptos:

1. PAZ Y SALVO BIENES Y SERVICIOS Y ALMACEN

17 12 25

Certifica que el contratista no tiene pendiente la entrega de elementos y/o equipos propios de la entidad.

LEDY'S MINALBA PERILLA GORDILLO
Técnico Administrativo
Almacén

2. PAZ Y SALVO CONTRACTUAL

17 12 25

Certifica que el contratista cumplió a satisfacción con los alcances contractuales.

ELVINO ABRAHAM QUEVEDO MARTÍNEZ
Supervisor del Contrato

3. PAZ Y SALVO BIBLIOTECA

17 12 25

Certifica que el contratista se encuentra a paz y salvo con la Biblioteca Municipal de Santa Rosa del Sur.

MARIA ISABEL SURMAY BARVA
Auxiliar Administrativo / Biblioteca

4. PAZ Y SALVO DOCUMENTAL

17 12 25

Certifica que el contratista se encuentra a paz y salvo con el Archivo Central del Municipio de Santa Rosa del Sur.

RAQUEL MILSI CARRETERA ORTIZ
Auxiliar Administrativo - Soc. Interior y AA
Archivo

6. PAZ Y SALVO SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS

17 12 25

Certifica que el servidor(a) público se encuentra a paz y salvo con la Secretaría de Hacienda y Finanzas Públicas.

DIOSIMÉIDES FLORINDA
Secretario de Hacienda y Finanzas Públicas

EQUIPO OPERATIVO MIPG

Elaboró

GESTIÓN CONTRACTUAL

Revisó

Aprobó

CIGD

Página 1 de 1


[Reporte a Contratista](#)


Nueva Búsqueda

☒ Empresa / Persona

☐ Entidad

 Departamento

1049024140



Empresa de persona o empresa
 MARIA VALENTIA PEZARA GARNICA

1049024140

Los siguientes datos relacionan el historial de sanciones, multas o cualquier otro reporte por delos contra la administración pública que haya sido impuesto a una persona natural o jurídica.

Reporte General

Este informe se basa en los contratos registrados en el Sist. Electrónico de Contratación Pública, (SECOP), presentados a través del Portal de Datos Abiertos de Colombia.

Seleccione un año

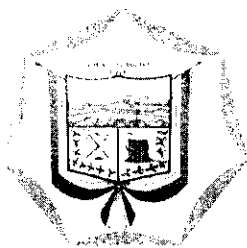
2025

Lista de los contratos más cuantiosos

Para actualizar la información completa de los contratos, clic en link de Contrato.

[Copy](#)
[CSV](#)
[Excel](#)
[PDF](#)
[Print](#)
[Buscar](#)

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
341274870		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTION DE SALUD PUBLICA EN EL VARCO	BOGOTÁ - SANTA ROSA DEL SUR	2025-02-03	2025-11-11	BOGOTÁ	Ver detalles



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR

Código
CON-FO-030

Versión
01

Fecha Emisión
14/06/2022

Nombre
Documento

EVALUACION DEL PROVEEDOR

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 03-166-2025

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR DE BOLÍVAR
NIT	800.049.017-9
CONTRATISTA	CLAUDIA MARCELA RIVERA GARNICA
C.C	1049024140
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN SANTA ROSA DEL SUR, BOLÍVAR".
VALOR INICIAL	\$ 41.278.818,00 CUARENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE
VALOR ADICIONAL	N.A
PLAZO INICIAL	DIEZ (10 MESES) Y QUINCE (15) DÍAS
PLAZO ADICIONAL	N.A
REGISTRO PRESUPUESTAL	25000043 DEL 31 DE ENERO DE 2025
FECHA ACTA INICIO	03 DE FEBRERO DE 2025
REGIMEN CONTRIBUTIVO	NO RESPONSABLE DE IVA
SUPERVISOR DEL CONTRATO	Secretario de salud, educación, deporte y cultura Emilso Abraham Ojeda Martínez

Por medio del siguiente formato el supervisor o interventor verificara de una manera práctica las condiciones de ejecución del objeto contractual.

Marque con una X en la casilla frente a la opción que evalúa la ejecución, solo una vez por ítem.

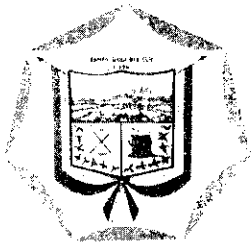
**PARA EL ÍTEM 1, 2 Y 4 SOLO HAY 2 OPCIONES DE RANGO DE EVALUACION 1 Y 5
PARA LOS DEMAS ÍTEMS EXISTEN 3 RANGOS DE EVALUACION 1-3 Y 5**

EQUIPO OPERATIVO MECI
Elaboró:

Aprobó:
CIGD

GESTIÓN CONTRACTUAL

Revisó: Página 1 de 2



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR

Código
CON-FO-030

Versión
01

Fecha Emisión
14/06/2022

Nombre
Documento

EVALUACION DEL PROVEEDOR

ITEM	CRITERIO	PUNTAJE		5
		1	3	
1	Cumplimiento del objeto del contrato	No cumple		Cumple X
2	Calidad de bien, obra o servicio	No cumple		Cumple X
3	Cumplimiento en los tiempos de entrega o ejecución	No cumple	Entrega inoportuna justificada adecuadamente.	Cumple X
4	Solución a quejas y reclamos	No cumple		Cumple o no se presentaron X

Consolidar
Puntaje por
ítem

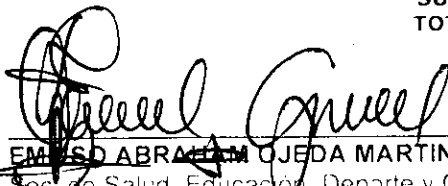
Ítem 1	5
Ítem 2	5
Ítem 3	5
Ítem 4	5
SUMA TOTAL	20

RE-EVALUACION

DE 16 A 20
CUMPLE
MENOS DE 16
NO CUMPLE

MARQUE CON
UNA X

X


EMISO ABRAHAM OJEDA MARTÍNEZ
Sec. de Salud, Educación, Deporte y Cultura
Supervisor del Contrato

Anexos: N/A.

Copia: N/A

Proyecto: Emiso Abraham Ojeda Martínez - Secretario de Salud, Educación, Deporte y Cultura.

Revisó: Emiso Abraham Ojeda Martínez - Secretario de Salud, Educación, Deporte y Cultura.

Archivado: Oficina Asesora Jurídica y de Contratación.

EQUIPO OPERATIVO MECI
Elaboró:

Aprobó:
CIGD

GESTIÓN CONTRACTUAL

Revisó: Página 2 de 2



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica



Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

4315ed8d603f32db01486fb5c99c890d1cd972cc3448fafc58fcdcfcbda027aadf5d8e73126f2602864f095b90ac7e55d

Número de documento: MSS2601 **Forma de pago:** Crédito
Fecha de generación: 26/12/2025 **Medio de pago:** Consignación bancaria
Fecha de vencimiento: 29/12/2025 **Orden de compra:** LIQUIDACION
Fecha de orden de compra: 26/12/2025

Datos del adquirente

Razón social: MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR DE BOLIVAR
NIT del adquirente: 800049017 **Régimen fiscal:** R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas **Responsabilidad tributaria:** ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social: RIVERA GARNICA CLAUDIA MARCELA
Tipo de documento: NIT **Procedencia:** Residente
Número de documento: 1049024140 **País:** Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas **Departamento:** Bolívar
Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros **Municipio/Ciudad:** Santa Rosa Del Sur
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica **Dirección:** CRR 11 #6A-18 BARRIO EL CARMEN

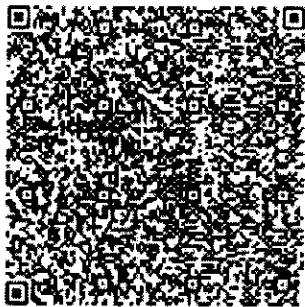
Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación Y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	CON 03-027	CON 03-027-2025 prestación de servicios profesionales en la gestión de salud pública en el marco del fortalecimiento de la autoridad sanitaria en Santa Rosa del Sur, Bolívar	94	1,00	1.965.658,00	0,00	0,00			1.965.658,00	Por operación	26/12/2025

Notas finales

LIQUIDACION DEL CON 03-027-2025 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2025-12-26 11:20:15
Documento generado el:
2025-12-26 11:20:12
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA COP
TASA DE CAMBIO 1,00

Subtotal	1.965.658,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	1.965.658,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP \$	1.965.658,00

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764098311495 Rango desde: '2257' Rango hasta: '10000' vigencia: '08/09/2026'



RESOLUCION DE PAGO No 7200
Diciembre 26 de 2025

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

EL ALCALDE MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR, BOLIVAR, En uso de sus facultades Constitucionales y Legales,

CONSIDERANDO

Que el Municipio de Santa Rosa del Sur-Bolívar, contrató prestación de servicios profesionales en la gestión de salud pública en el marco del fortalecimiento de la autoridad sanitaria en Santa Rosa del Sur, Bolívar.

Que este servicio fue contratado con la señora CLAUDIA MARCELA RIVERA GARNICA, suscrito mediante contrato de prestación de servicios profesionales N° 03-027-2025.

Que en consecuencia y teniendo en cuenta lo anterior,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Ordénese y páguese a CLAUDIA MARCELA RIVERA GARNICA, la suma de UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$ 1.965.658) por pago al acta e informe de supervisión final del contrato N° 03-027-2025.

ARTICULO SEGUNDO: la anterior partida será cargada de la Vigencia fiscal 2025.

ARTICULO TERCERO: la presente resolución rige a partir de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Santa Rosa del Sur, Bolívar, a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de 2025.


MILTON ALEXIS OLAYA SANTAMARIA
Alcalde Municipal

Anexo: 0 folios

Copia: Despacho Alcalde

Proyecto: Dayanna María Martínez Hurtado – Auxiliar Administrativo

Revisó: Edgar Arrieta Castro-CPS-Asesor Jurídico y Administrativo

Aprobó: Diosimar Vargas Flórez – Secretario de Hacienda y Finanzas Públicas

Archivado: Secretaria Hacienda y Finanzas Públicas y Despacho Alcalde

Página 1 de

Código:

Versión: 02

Fecha: 03-06-2025

Elaboró: EQUIPO OPERATIVO MIPG

Aprobó: CIGD

Revisó:

MEJORA CONTÍNUA

www.santarosadelsur-bolivar.gov.co

• contactenos@santarosadelsur-bolivar.gov.co

• alcaldia@santarosadelsur-bolivar.gov.co



Cra. 12A No. 11-26 • Santa Rosa del Sur



Código Postal 135001



605 5697214 - 605 569 7213



CONSTITUCIÓN DE LA OBLIGACIÓN

No. 25 - 001654

CDP: 25 000034

RP: 25 000043

FECHA DE ELABORACIÓN :	26/12/2025	NÚMERO DE SOPORTE :	C-03-027-2025-
No. IDENTIFICACIÓN :	1049024140	TERCERO :	CLAUDIA MARCELA RIVERA GARNICA

Detalle: LIQUIDACION FINAL PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTION DE SALUD PUBLICA EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN SANTA ROSA DEL SUR, BOLIVAR, C-03-027-2025

PRESUPUESTO

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	DEPENDENCIA	FUENTE DE FINANCIACIÓN	CPC DANE	BPIN	VALOR
2.3.2.02.02.009.19.03.0 25.10	producto 2 pdm - ip 2 estrategias para el fortalecimiento del control social en salud implementadas	fondo local de salud	sgp-salud-salud pública	91122	20241368800 40	1.965.658,00
Total:						1.965.658,00

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	NIT/CC	TERCERO	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
2.4.01.02.01	Salud y Proteccion Social	1049024140	Claudia Marcela Rivera Garnica		0,00	1.965.658,00
5.5.02.05.02	Honorarios Profesionales FLS	1049024140	Claudia Marcela Rivera Garnica		1.965.658,00	0,00
Total:					1.965.658,0	1.965.658,0

Elaborado por: DIOSIMARVF

ELABORÓ

REVISIÓN CONTABILIDAD

Diosimar Vargas Florez
DIOSIMAR VARGAS FLOREZ
SECRETARIO DE HACIENDA





REPÚBLICA DE COLOMBIA
BOLIVAR
SANTA ROSA DEL SUR
800.049.017-9



PAGOS Cs O Ss DE FONDOS

NO: 25 - 001749

CDP: 25 000034

RP: 25 000043

OBLIGACIÓN: 25 001654

FECHA DE ELABORACIÓN :	27/12/2025		
TERCERO:	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVERA GARNICA	
NÚMERO DE SOPORTE :	C-03-027-2025-		
VALOR :	1.826.060,00	CHEQUE o TRANSFE:	TRANSFERENCIA
VALOR EN LETRA:	UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTI SEIS MIL SESENTA PESOS		
Detalle:	LIQUIDACION FINAL PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTION DE SALUD PUBLICA EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN SANTA ROSA DEL SUR, BOLIVAR, C-03-027-2025		

PRESUPUESTO					
RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	CODIGO FUENTE	NOMBRE DE LA FUENTE	DEPENDENCIA	VALOR
1.1.01.02.300.01	Estampilla para el bienestar del adulto	1.2.3.1.1 9.2	Estampilla Pro-Anciano		78.627,00
1.1.01.02.300.55	Estampilla pro cultura	1.2.3.1.1 9.1	Estampilla pro-cultura		39.314,00
1.1.02.02.015	Certificaciones y constancias	1.2.1.0.0 0	Ingresos corrientes de Libre Destinación		2.000,00
2.3.2.02.02.009.19. 03.025.10	Producto 2 PDM - IP 2 Estrategias par	1.2.4.2.0 2	SGP-Salud-Salud pública	FONDO LOCAL DE SALUD	1.965.658,00
Total:					1.965.658,00

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	NIT/CC	TERCERO	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
1.1.10.06.01.07	055-6 salud pública colectiva	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVE	0,00	0,00	1.826.060,00
1.3.05.88.02	Estampilla Pro Adulto Mayor	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVE	1.965.658,00	78.627,00	0,00
1.3.05.88.02	Estampilla Pro Adulto Mayor	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVE	1.965.658,00	0,00	78.627,00
1.3.05.88.04	Estampilla Pro Cultura 2%	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVE	1.965.658,00	39.314,00	0,00
1.3.05.88.04	Estampilla Pro Cultura 2%	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVE	1.965.658,00	0,00	39.314,00
1.3.11.08.01	certificaciones y expedicion de paz	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVE	1.965.658,00	2.000,00	0,00
1.3.11.08.01	certificaciones y expedicion de paz	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVE	1.965.658,00	0,00	2.000,00
2.4.01.02.01	Salud y Proteccion Social	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVE	0,00	1.965.658,00	0,00
2.4.07.90.10	Pro Hospital Universitario	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVE	1.965.658,00	0,00	19.657,00
4.1.05.76.01	Estampilla Pro Cultura	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVE	0,00	0,00	39.314,00
4.1.05.76.02	Estampilla Pro Adulto Mayor	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVE	0,00	0,00	78.627,00
4.1.10.17.01	Certificaciones de papeleria	1049024140	CLAUDIA MARCELA RIVE	0,00	0,00	2.000,00

TOTAL A PAGAR: 1.826.060,00

ELABORO: DIMARMD

ALCALDE MUNICIPAL

ELABORÓ

DIOSIMAR VARGAS FLOREZ
SECRETARÍA DE HACIENDA Y FINANZAS
PÚBLICAS



Transferencia

Confirmación de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta de ahorros

{Alias}

****0556

MUNICIPIO DE SANTA ROSA
DEL SUR DE BOLIVAR
SGP/SGSSS SALUD P

Monto a debitar \$ 1.826.060,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

CLAUDIA MARCELA RIVERA
GARNICA

****1241

Monto a acreditar \$
1.826.060,00

Monto \$
1.826.060,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la \$ 0,00
transacción:

Número liquidacion 03
de 027

factura:

CodigoDeEgreso: 210-Saud
Regimen
Subsidiado

BPIN: 2100000000000