REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
MUNICIPIO DE VALPARAÍSO
NIT. 800.050.407-1

RECIBIDO

FECHA: 30/09/2025
HORA: 9:34 AM

OFICINA CONTRATACIÓN

Valparaíso, 30 de septiembre de 2025

Señores
Oficina De Contratación
Alcaldía
Valparaíso – Caquetá

Asunto: remisión de cuenta de cobro del pago # 007 del mes de septiembre de 2025

respetados señores,

Por medio de la presente, me permito remitir la **CUENTA DE COBRO Nº 007** del mes de septiembre 2025, correspondiente a los servicios prestados en el marco del CPS 056 de 2025 con el objeto: **PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA PARA EL FORTALECIMIENTO A LA PROMOCIÓN DE PLANES, PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS EN SALUD PUBLICA ESTABLECIDAS EN EL COAI_PAS 2025 DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO CAQUETÁ**, suscrito con el municipio de Valparaíso.

adjunto a la presente, los siguientes documentos de soporte:

1. Certificado de Cumplimiento
2. Informe de Supervisión
3. Informe de Actividades
4. Planilla de SGSSS
5. Factura Equivalente

Agradezco su amable gestión para la revisión y trámite de la presente cuenta de cobro. quedo atento a cualquier observación o requerimiento adicional.

Atentamente,

Jeison Benavides

JEISON DAVID BENAVIDES ORTEGA
C.C 1086138238 DE SANDONA
Enfermero

ACTA No. 7 DE SUPERVISIÓN

En las instalaciones de alcaldía municipal de Valparaíso, se reunieron, por un lado, en representación del Municipio de Valparaíso:

SUPERVISOR	YENIFER ANACONA RIOS
TIPO Y No. IDENTIFICACIÓN	1.118.071.100
CARGO	Coordinadora de Salud Municipal

Y por el otro:

CONTRATISTA:	JEISON DAVID BENAVIDES ORTEGA
TIPO Y No. IDENTIFICACIÓN	1086138238 de Sandona.
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	N/A
TIPO Y No. IDENTIFICACIÓN	N/A

Una vez decepcionado el informe de ejecución de actividades presentado por parte del JEISON DAVID BENAVIDES ORTEGA referente al Prestacion de Servicios CPS-056-2025:

TIPO	Prestacion de Servicios
No.	CPS-056-2025
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA PARA EL FORTALECIMIENTO A LA PROMOCIÓN DE PLANES, PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS EN SALUD PUBLICA ESTABLECIDAS EN EL COAI_PAS 2025 DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO CAQUETÁ
FECHA DE CELEBRACIÓN	12/03/2025
PLAZO	El plazo de ejecución del Contrato será de nueve (09) meses quince (15) días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio de actividades, en todo caso sin superar el 30 de diciembre de 2025
VALOR	**CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.000) M/CTE.**.
FORMA DE PAGO	El contrato resultante del presente proceso de contratación se cancelará DIEZ (10) pagos mensuales, correspondiente cada uno al valor de CUATRO MILLONES PESOS MCTE ($4.000.000) mensuales o el equivalente proporcional al número de días ejecutados entendido el mes como 30 días, como valor a cancelar mensualmente al contratista por concepto de honorarios para la ejecución de este contrato y los costos directos e indirectos que ocasione la ejecución del mismo, a los cuales deberá acogerse el contratista.
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD INICIAL	CDP No. 107 del 28/02/2025

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD ADICIONAL	N/A		
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL	RP No. 116 del 12/03/2025.		
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A		
No. GARANTÍA	560-47-994000188259 ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA		
MODIFICACIONES A LA GARANTÍA	N/A		
SEGURIDAD SOCIAL	Salud: NUEVA EPS Pensiones: PORVENIR Riesgos Profesionales: POSITIVA		
FECHA DE INICIO	13 de marzo de 2025		
PLAZO INICIAL	Nueve (09) meses y quince (15) días a partir de la suscripción del acta de inicio hasta el 27 de diciembre de 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	27/12/2025		
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N/A		
VALOR EJECUTADO	$ 28.000.000 M/CTE		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 12.000.000 M/CTE		
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 0		
VALOR PAGADO	$ 24.000.000 M/CTE		
VALOR A PAGAR	$ 4.000.000 M/CTE		
PERIODO EJECUTADO:	Septiembre de 2025		
INFORMACIÓN ANTICIPO			
% ANTICIPO	_____%	VALOR:	N/A
FECHA DE DESEMBOLSO	N/A		
	No. ACTA	VALOR	
AMORTIZACIÓN REALIZADA			
	Total, amortizado:	N/A	
VALOR POR AMORTIZAR EN ESTA ACTA	N/A		
SALDO POR AMORTIZAR	N/A		

RL= Representante Legal; NA= No Aplica; ND= No Disponible

La Supervisora manifiesta que ha adelantado en ejercicio de la supervisión las siguientes actividades: pues en ejercicio de mis funciones como supervisora, me permito dejar constancia de que el contratista presentó el informe correspondiente al periodo evaluado, en fecha 30/09/2025, el cual contiene la relación detallada de las actividades adelantadas y los resultados obtenidos en el marco del objeto contractual.

Se verificó que el informe incluye los soportes respectivos, según las obligaciones del objeto contractual, tal como registro fotográfico, constancias u otros, con los cuales se evidencia el cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato.

Tras la revisión del contenido del informe del contratista y la confrontación con el objeto contractual, se concluye que las actividades reportadas corresponden a las funciones asignadas y reflejan el desarrollo de los compromisos adquiridos. En consecuencia, el documento presentado se incorpora como evidencia de cumplimiento dentro del proceso de supervisión contractual.
Durante el periodo señalado.

De otra parte, la supervisora efectúo la verificación del cumplimiento referente al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales, y se corrobora el pago de la seguridad social del mes de septiembre así:

Periodo pagado:	Septiembre de 2025	
No. Planilla	8637698980	Empresa liquidadora: ASOPAGOS
Salud	NUEVA EPS	$ 200.000
Pensión	PORVENIR	$ 256.000
Riesgos Profesionales	POSITIVA	$39.000
	Total:	$495.000

Teniendo en cuenta lo anterior, se suscribe la presente acta en aval del cumplimiento de las actividades desarrolladas a satisfacción del Municipio y se autoriza el pago de esta en cuantía de: **CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000) M/CTE**, informe del mes de septiembre de 2025, adjuntándose copia del informe a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, firman por quién en ella interviene.

Dada en la ciudad de Valparaíso, Departamento del Caquetá, a los 30 días del mes de septiembre de 2025.

YENIFER ANACONA RIOS	**JEISON DAVID BENAVIDES ORTEGA**
Cargo: Técnico Area de Salud	Contratista
Supervisor	CPS 056-2025

LA COORDINADORA DE SALUD EN CALIDAD DE SUPERVISORA

CERTIFICA:

El cumplimiento de todas las obligaciones contractuales y recibo a satisfacción de los servicios prestados del siguiente contrato:

NO.	CPS-056-2025
TIPO	CONTRATACIÓN DIRECTA-CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.
CONTRATISTA	JEISON DAVID BENAVIDES ORTEGA
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA PARA EL FORTALECIMIENTO A LA PROMOCIÓN DE PLANES, PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS EN SALUD PUBLICA ESTABLECIDAS EN EL COAI_PAS 2025 DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO CAQUETÁ
FECHA DE CELEBRACIÓN	12/03/2025
PLAZO	El plazo de ejecución del Contrato será de nueve (09) meses quince (15) días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio de actividades, en todo caso sin superar el 30 de diciembre de 2025
FECHA DE INICIO	13 de marzo de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	27 de diciembre de 2025
VALOR CONTRATADO	$ 40.000.000 M/CTE..
VALOR EJECUTADO[1]	$ 28.000.000 M/CTE

La presente certificación se expide para dar trámite al proceso del séptimo pago, en consideración a lo dispuesto en el "Manual de Contratación" del municipio de Valparaíso, adoptado mediante la Resolución No. 471 del 27 de diciembre de 2024.

Dada a los 30 días del mes de septiembre de 2025.

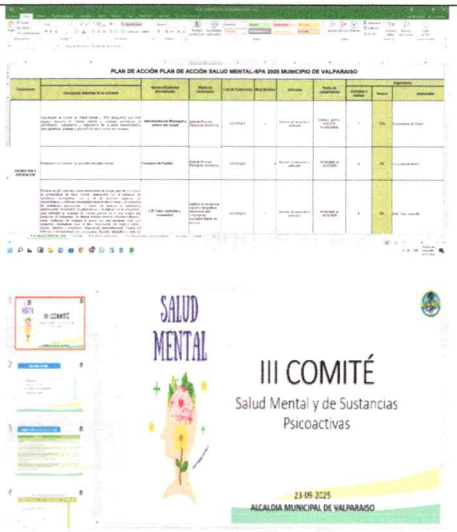
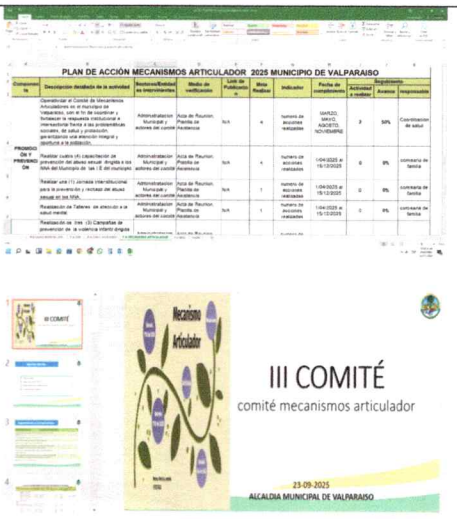
YENIFER ANACONA RIOS
TÉCNICO AREA DE SALUD
SUPERVISORA

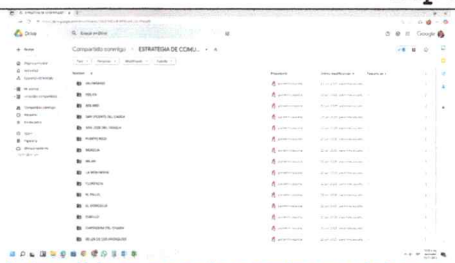
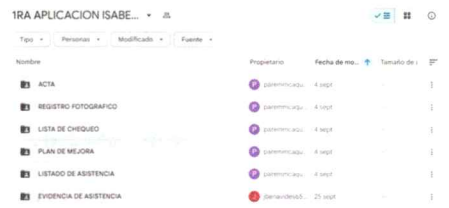
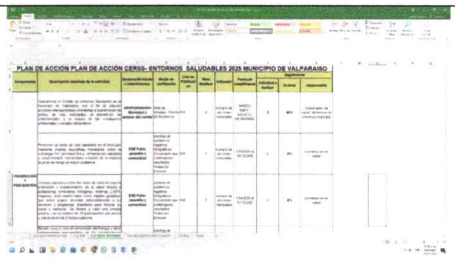
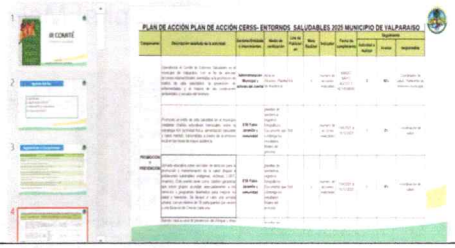
[1] Para el último pago deberá certificarse el cumplimiento del contrato y de existir saldos a favor del Municipio, en caso de exceder la vigencia fiscal, el supervisor solicitará la liberación de los saldos con la última acta de supervisión. En los demás casos que se requiera terminar anticipadamente el contrato, se deberá adelantar el acta de terminación y liquidación anticipada.

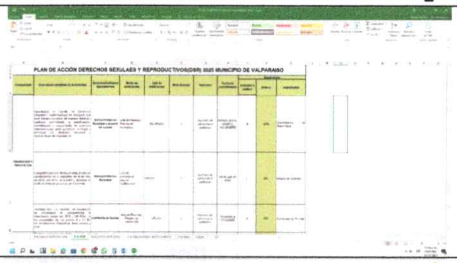
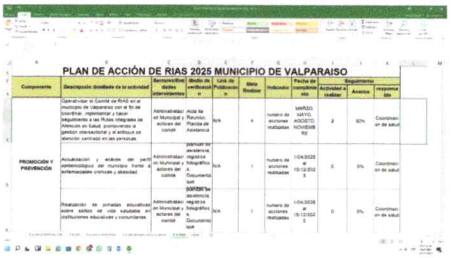
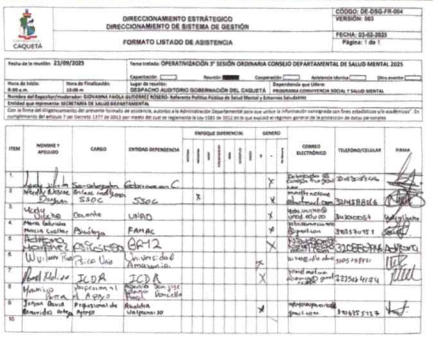
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 056-2025 DEL 12/03/2025	
LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:	Valparaíso - Caquetá, septiembre 2025.
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA PARA EL FORTALECIMIENTO A LA PROMOCIÓN DE PLANES, PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS EN SALUD PUBLICA ESTABLECIDAS EN EL COAI_PAS 2025 DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO CAQUETÁ.
CONTRATISTA	JEISON DAVID BENAVIDES ORTEGA
PERIODO DE CERTIFICACIÓN:	Septiembre del 2025
VALOR DEL PERIODO:	$ 4.000.000

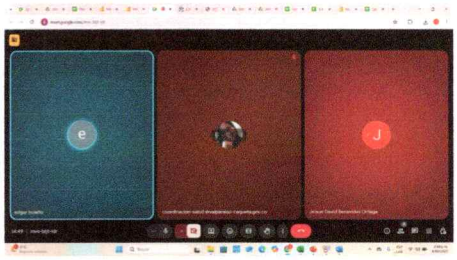
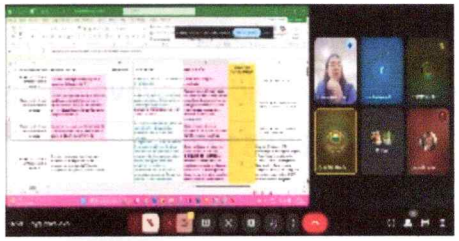
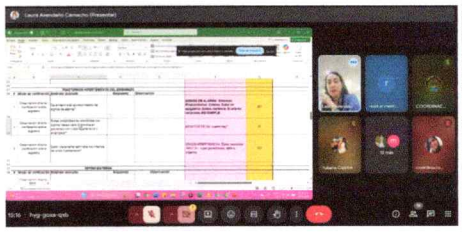
ACTIVIDADES REALIZADAS DEL OBJETO CONTRACTUAL

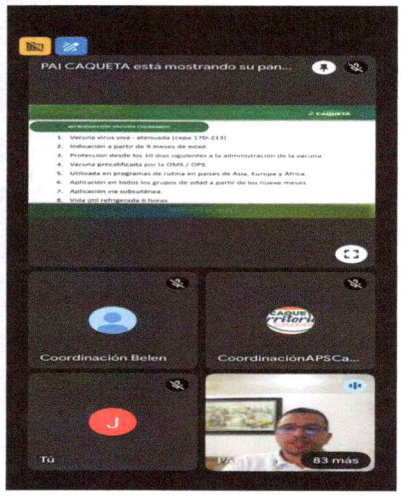
ITEM	ACTIVIDAD ESPECIFICA	EVIDENCIA/URL	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD
1	Realizar tabulación y análisis de monitoreo rápido de cobertura de vacunación y/o barrido documentado de vacunación	 MUNICIPIO DE VALPARAÍSO — COORDINACION DE SALUD MUNICIPAL 25 de junio del 2025, Valparaíso Caquetá Señor ALEXANDER RIVERA CUÉLLAR Programa Ampliado de Inmunización – PAI Secretaría de Salud Departamental del Caquetá Asunto: Entrega de informe Monitoreo Rápido de Vacunación Biológicos Trazadores Municipio de Valparaíso. Cordial saludo. Dando cumplimiento al Lineamiento de Monitoreo Rápido de Vacunación de biológicos trazadores del año 2025, se realizó un Monitoreo Rápido de Vacunación en el área urbana del municipio, con el fin de verificar y garantizar la vacunación de los niños y niñas de 0 a 5 años de edad, por lo tanto, se hace entrega del informe detallado de la actividad realizada. Se anexa: -Informe ejecutivo del MRV -Cronograma MRV -Acta Comité PAI, socialización MRV -Mapeo de los lugares intervenidos -Certificados Presidentes JAC -Formatos de recolección de la información Cordialmente, JEISON DAVID BENAVIDES ORTEGA Profesional de apoyo Anexo (56) folios CD (1) GOBERNACIÓN DEL CAQUETÁ VENTANILLA UNICA - SSD RECEPCIÓN CORRESPONDENCIA Alcaldía Municipal Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro Correo Electrónico: Coordinacion.salud@valparaiso-caqueta.gov.co Celular: 3174900784 Código Postal: 185010	*Se realizó la tabulación de la información de recolección y se entregada a la SSDC.* *Adjunto: Oficio Radicado*
2	Operativizar Comité PAI municipal, mediante reuniones periódicas donde se realice seguimiento a las coberturas de vacunación y se establezcan planes de acción, seguimiento que permitan llegar a cobertura útiles de vacunación.	 3. EMERGENCIA SANITARIA FIEBRE AMARILLA Y DENGUE	COMITE PAI - VALPARAISO Martes 23 de septiembre 2:30 – 3:30pm Sala de juntas **Acciones de Vacunación**

			https://www.facebook.com/share/p/1AU52CZxAk/?mibextid=wwXIfr - Seguimiento plan de contingencia de fiebre amarilla y reporte a SSDC
3	Operativizar el Comité de Salud Mental y de Sustancias Psicoactivas mediante reuniones trimestrales, incluye elaboración plan de acción, seguimiento y realización de actividades en torno a la coordinación de salud.		REUNION COMITE Martes 23 de septiembre 3:30 – 5:00 pm Sala de juntas *- Seguimiento de los avances de las actividades del PA con cada uno de los actores en salud.*
4	Operativización comité mecanismos articulador, incluye elaboración plan de acción, seguimiento y realización de actividades en torno a la coordinación de salud.		REUNION COMITE Martes 23 de septiembre 3:30 – 5:00 pm Sala de juntas *- Seguimiento de los avances de las actividades del PA con cada uno de los actores en salud.*
5	Elaboración del Plan de Aceleración para la Reducción de la Maternidad Materna, seguimiento y realización de actividades en torno a la Coordinación de Salud Municipal.	https://drive.google.com/drive/folders/1GfcV1MZvUB-PF35cikEI_FCi1Fnnyifk?usp=drive_link	*- Cargue de información Línea Estratégica 5 de maternidad* *-Seguimiento de los avances de las*

		 https://docs.google.com/spreadsheets/d/1CGoBht5Uw14uQ-arWbYTOLW8p-gwE-9ATkI6dKmRKnc/edit?gid=963690809#gid=963690809 	*actividades del PA con cada uno de los actores en salud.* *https://drive.google.com/drive/folders/1tDci4Q559h_Z-O3MB-hGZ4IYPNhwG1z9 Respuesta de aplicación instrumento ISABEL para reducción de morbilidad y mortalidad materna*
6	Operativización del Comité de Entornos Saludables reuniones trimestrales donde se elabore plan de acción, seguimiento y realización de actividades en torno a la coordinación de salud.	 	REUNION COMITE Martes 23 de septiembre 3:30 – 5:00 pm Sala de juntas - *Seguimiento de los avances de las actividades del PA con cada uno de los actores en salud.*
7	Operativización del Comité DSR mediante reuniones trimestrales donde se elabore plan de acción, seguimiento y realización de actividades en torno a la coordinación de salud.		REUNION COMITE Martes 23 de septiembre 3:30 – 5:00 pm Sala de juntas - *Seguimiento de los avances de las actividades del PA con cada uno de los actores en salud.*

			
8	Realizar acompañamiento al comité de RIAS con plan de acción, seguimiento y realización de actividades en torno a las rutas de Atención en salud	 	REUNION COMITE Martes 23 de septiembre 3:30 – 5:00 pm Sala de juntas - *Seguimiento de los avances de las actividades del PA con cada uno de los actores en salud.*
9	Participar de las reuniones convocadas ya sea de manera virtual o presencial, capacitaciones y asistencia convocadas por el ministerio de salud y protección social, instituto nacional de salud y secretaria de salud departamental, coordinación de salud municipal, relacionadas con el objeto contractual.	Consejo departamental de salud mental realizada en el auditorio del hospital Malvinas   ACCIONES DE PROTOCOLO SARAMPIÓN	- *Participar de las reuniones delegadas por el municipio con la SSDC, IPS VALPARAISO.*

		 REUNION MICROPLANEACION FIEBRE AMARILLA  *ASISTENCIA TECNICA ISABEL*   Socialización del plan de acción y las actividades que se deberán adelantar, de acuerdo con la línea de tiempo definida por este Ministerio, en aras de intensificar las estrategias y alcanzar la	*Comité Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI* *Miércoles, 17 de septiembre* *Zona horaria: America/Bogota* *Información para unirse con Google Meet* *Enlace de la videollamada: https://meet.google.com/ftb-ihcj-kbb* *Mesa de trabajo con la IPS VALPARAISO Y COORDINACION DE SALUD MPAL* *MUNICIPIOS PRIORIZADOS* *Jueves, 4 septiembre · 2:15 – 4:15pm* *Zona horaria: America/Bogota* *Información para unirse a la reunión de Google Meet* *Vínculo a la videollamada: https://meet.google.com/hyg-goxa-qxb*

		cobertura esperada en la población susceptible 	*Dia: 02 de septiembre de 2025* *Hora: 02:00 pm* *Link de conexión:* *Socialización de Plan de vacunación contra la Fiebre Amarilla Chumakov* *Martes, 2 de septiembre · 2:00 – 3:00pm* *Zona horaria: America/Bogota* *Información para unirse con Google Meet* *Enlace de la videollamada:* *https://meet.google.com/wjw-cqjv-mgc*

Firma: Jeison Benavides

Nombre: JEISON DAVID BENAVIDES ORTEGA

C.C. No. 1086138238 de Sandona

Correo electrónico: profesionaldeapoyovalparaiso@gmail.com

Teléfono de contacto: **3106355127**

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JEISON DAVID BENAVIDES ORTEGA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1086138238
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-09
FECHA DE PAGO:	2025-09-23
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	8637698980
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8669578540
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 256.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 39.000	$ 39.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.000	$ 495.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/11/2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE CAQUETÁ **MUNICIPIO DE VALPARAÍSO** NIT. 800.050.407-1	**SECRETARIA DE HACIENDA**	Código: 30-13 Versión: 3 Fecha: 28 de Junio de 2024 Página 1 de 1 **DOCUMENTO EQUIVALENTE**

DIA	MES	AÑO	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA	*Consecutivo*
30	09	2025		DS-2568

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR NUMERACIÓN AUTORIZADA RANGO 2001 – 3000 SEGÚN FORMULARIO N° 18764084090757 DEL 26 DE NOVIEMBRE DE 2024.

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL			
Nombre:	*C.C*	*NIT*	*Identificación*
JEISON DAVID BENAVIDES ORTEGA	**X**		**1086138238**
Dirección:	*Tel:*		*Ciudad:*
Calle 8 número 9b - 10 BRR LA ESTRELLA	**3106355127**		**FLORENCIA CAQUETÁ.**

INFORMACION DE LA EMPRESA		
Nombre:	*NIT*	*Identificación*
MUNICIPIO DE VALPARAÍSO	**X**	**800.050.407-1**
Dirección:		*Ciudad:*
Calle 11 N°3-50 Barrio El Centro		**Valparaíso – Caquetá**

Cant.	**Descripción**	**Valor de la Operación**	
		Unidad	**Total**
1	PAGO No. 07 POR PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA PARA EL FORTALECIMIENTO A LA PROMOCIÓN DE PLANES, PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS EN SALUD PUBLICA ESTABLECIDAS EN EL COAI_PAS 2025 DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO CAQUETÁ DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2025, SEGÚN ACTA DE INICIO DEL CPSP N°056 DEL 13 DE MARZO DE 2025. NOTA: AUTORIZO REALIZAR ABONO DIRECTO EN CUENTA DE AHORROS. BANCO BANCOLOMBIA: 46661002484	$ 4.000.000,00	$ 4.000.000,00
Son:	CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE.	**IVA (%)**	$0
		Total ($)	$ 4.000.000,00

Emisor:	**Prestador del servicio**
AUTORIZADO **admón. municipal**	Jeison Benavides **JEISON DAVID BENAVIDES ORTEGA** **CONTRATISTA**

Elaboró: Lewin Ricardo Santamaría – Apoyo Secretaría de Hacienda - Contratista	**Alcaldía Municipal** **Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro** **Correo Electrónico:** secretariahacienda@valparaiso-caqueta.gov.co **Código Postal: 185050** **Celular: 3186084385**
Revisó: Nubia Vargas Trujillo Secretaria de Hacienda	
Aprobó: Nubia Vargas Trujillo Secretaria de Hacienda	