MUNICIPIO SAN JUAN GIRON

Nit : 890204802-6

CR 25 30 32 PAR PRINCIPAL

Autorización Numeración DIAN 18764078072259 Agosto 27 de 2024

Rango autorizado prefijo DS No 1 al 5000000 vigencia 12 meses

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Número DS-8352

CUDE: 87430f34abad452ce24f426665136b8da2d157d25691e86fd8077318bdb752ff07cee8672e35bccc9208957c18854f19

Ciudad y fecha de operación: Giron, Marzo 16 de 2026

Apellidos y nombre o razón social del vendedor o de quien presta el servicio: KAREN LIZETH PACHON MEZA

Nit del vendedor o de quien presta el servicio: 1098775810-2

Datos de contacto: Celular: 3150103030 Email: karenlizethpachon@gmail.com

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
SERVICIOS PROFESIONALES CD 26-00142, FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE INSPECCION VIGILANCIA, CONTROL SANITARIO Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LASECRETARIA LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE GIRON, SANTANDER.17 SEGÚN: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES - DOC: 202600000511 PERIODO DE PAGO: 2026-02-03 - 2026-03-02		2,900,000.00
	TOTAL	2,900,000.00

Generó: ALCALDIA SAN JUAN GIRON

Powered by CamScanner

Girón, Marzo 16 del 2026

Doctor
JOSE ALEJANDRO RUEDA TURIZO
Jefe Oficina de Contratación
Alcaldía de Girón

Asunto: RADICACIÓN CUENTA DE COBRO NÚMERO **01** DEL CONTRATO **511 - 2026**

Por medio del presente oficio, realizo entrega de la **Cuenta de Cobro Número 01** del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **Nº 511 DEL 30 DE ENERO DE 2026,** Correspondiente al periodo comprendido entre **03 DE FEBRERO DE 2026 AL 02 DE MARZO DE 2026**; Que tiene como objeto: **"FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN VIGILANCIA, CONTROL SANITARIO Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE GIRÓN SANTANDER.17".**

Atentamente,

KAREN LIZETH PACHÓN MEZA
C.C. 1098775810 de Bucaramanga
Contratista/CPS 511 DEL 30 DE ENERO DE 2026

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN	Código:	PT –F.03	Pág. 1 de 1
	Versión:	02	
	Fecha de Aprobación:	18/03/2025	
	DIRECCION DE PRESUPUESTO		
	Proceso: GESTIÓN DE LAS FINANZAS PUBLICAS		

SOLICITUD ORDEN DE PAGO

CIUDAD Y FECHA:	**Girón, 16 DE MARZO DEL 2026**				**ANEXOS:**	**SI**	**X**	**NO**		
BENEFICIARIO:	**KAREN LIZETH PACHON MEZA**									
C.C. o NIT:	**1098775810 DE BUCARAMANGA**									
VALOR EN PESOS:	**$2.900.000**		**VALOR EN LETRAS:**		**DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS**					
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X	Convenio		Resolución	No.	**511**	Fecha:	**30/01/2026**	
	Transferencia		Adicional		Otro	No.		Fecha:		
OBJETO: FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN VIGILANCIA, CONTROL SANITARIO Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE GIRÓN SANTANDER.17					**NÚMERO BPPIM(Para proyectos de Inversión)**			**202500000013646**		
DOCUMENTOS ANEXOS:	Pago Seguridad Social y Parafiscales:			**X**	Certificación Bancaria:	**X**	Certificación Aportes Sena en Contratos de Obra			
	Entrada a Almacén:			Otros (Describir):						
CDP No.	**26-00142**	**RP No.**	**26-00638**	**Código Rubro Presupuestal:**		**2.3.2.02.02.009.19.03.057.04**	**Código Meta**	**202275**		**Vigencia**
										2026
CONCEPTO:	**Informe de Supervisión:**		**X**	**Acta Parcial:**	**X**		**No.**	**1**	**Periodo a cobrar**	**3/02/2026**	**2/03/2026**
	Desembolso			**Pago Anticipado :**						

RESPONSABLES:

Karen Pachon

KAREN LIZETH PACHON MEZA
C.C. 1098775810 DE BUCARAMANGA
Contratista

Ingrit Paola Niño E

INGRIT PAOLA NIÑO ESTUPIÑAN
CC 1.095.941.794
Directora Operacional de Salud Pública y Autoridad Sanitaria

Powered by CamScanner

MUNICIPIO DE GIRON,

Para cumplir con las disposiciones de la Ley 1819 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de Juramento que:

MARQUE CON UNA X EN EL SIGUIENTE FORMULARIO

1. Soy Persona Natural
   X Residente en el País
   __ No Residente en el País

2. De acuerdo con el Artículo 383. Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, para la prestación del servicio o actividad he contratado o vinculado 2 (Dos) o más trabajadores:

   Sí __ No X

3. Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior (2025), son iguales o superiores a **$ 73.323.600 conforme resolución 000238 15 dic 2025 expedido DIAN**

   Sí __ No X

4. Soy declarante del Impuesto de Renta:

   Si X No __

   Favor indicar la actividad económica con la cual declaró en el último año 7210 - Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias naturales y la ingeniería.

5. Declaro que las actividades que realizo, en el Municipio de Girón, son por cuenta y riesgo propio.

   Si X No __

6. Para efectos de disminuir la base gravable a la que se le aplicará la Retención en la Fuente, anexo los siguientes soportes: (Favor engrape todos los soportes a cada cuenta de cobro o factura para evitar pérdidas de estos documentos). **Marque con una X los soportes entregados:**

- ☐ Fotocopia de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes a la Seguridad Social (PILA), con indicación de "PAGADO".
- ☐ Certificado totalizado del pago de Intereses de Crédito de Vivienda, del año gravable inmediatamente anterior.
- ☐ Certificado totalizado de Medicina Prepagada, del año gravable inmediatamente anterior.
- ☐ Certificado de Hijos Dependientes Menores de Edad indicando la edad, expedido por el beneficiario de la cuenta de cobro o factura.
- ☐ Para los hijos entre 18 y 23 años anexo Declaración juramentada ante notaria en el cual consta que me encuentro financiando los estudios de mi hijo.
- ☐ Certificado de Dependencia económica de cónyuge o compañero permanente, padres o hermanos expedido por Contador público anexando fotocopia de la Tarjeta Profesional del Contador.
- ☐ Certificado de dependencia originada en factores físicos o psicológicos de cónyuge o compañero permanente, padres, hermanos o hijos expedido por Medicina Legal o Entidad Prestadora de Salud.
- ☐ Certifico que mis ingresos superan los veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes, por lo cual para el ingreso recibido en MUNICIPIO DE GIRON no aplica el aporte a la Seguridad Social.

Declaro que la información contenida en este documento es suficiente para aplicar la retención del caso y no haré reclamaciones posteriores por información o soportes que no haya entregado con este documento. Así mismo, declaro que estos soportes no fueron entregados en otra empresa para hacer uso de los mismos beneficios.

KAREN LIZETH PACHÓN MEZA
C.C. 1098775810 DE BUCARAMANGA
Contratista/CPS 510 del 30 de enero de 2026

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098775810		PACHON MEZA KAREN LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 23 # 28 - 20 Gallineral Giron	GIRON-SANTANDER	3150103030	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	109287872	9500911514	I	2026/03/04	2026/03/03	NEQUI	0	$742,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
Ciudad: GIRON Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
1	CC 1098775810	PACHON KAREN	230201	30	$2,400,000	$384,000	EPS046	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,400,000	$58,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098775810		PACHON MEZA KAREN LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 23 # 28 - 20 Gallineral Giron	GIRON-SANTANDER	3150103030	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	109287872	9500911514	I	2026/03/04	2026/01/03	NEQUI	0	$742,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,500	$0	$0	$58,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$58,500	$0	$0	$58,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				1	$742,500	$0	$0	$742,500

Powered by CamScanner

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave:
9500911514

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
3 de marzo de 2026 a las 2:21 p. m.

CUS
109287872

Referencia Nequi
M12193487

¿Cuanto?
$ 742.500,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
190.96.227.72

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1098775810

Factura de comercio
9500911514

Tu plata salió de:

Disponible

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ORDEN DE LOS DOCUMENTOS
ESCANEADOS EN C.D. QUE SE ADJUNTA EN LA CUENTA DE COBRO FINAL

DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. 511 DEL 30 DE ENERO DE 2026

ANEXOS DEL INFORME PARCIAL DE PAGO, ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN
CONTRATO 511 DEL 30 DE ENERO DE 2026

Anexo	Evidencias
1	Anexo 1. Se adjunto archivo formato Excel correspondiente a la base de los eventos 210, 220 y 580.
2	Anexo 2 Se adjunta documento PDF con 10 folios correspondiente al Boletín mensual de Dengue.
3	Anexo 3. Se adjunto archivo formato Excel correspondiente al informe de anexo 18 enviado a la secretaria de salud departamental.
4	Anexo 4. Se adjunto archivo formato Excel correspondiente al informe de anexo 19 enviado a la secretaria de salud departamental.
5	Anexo 5. Se adjuntan 5 folios en formato PDF correspondientes al cronograma del grupo funcional de ETV
6	Anexo 6. Se adjunta 4 folios en formato PDF correspondientes al acta de seguimiento del cronograma y actividades del grupo funcional de ETV.
7	Anexo 7. Se adjunta 4 folios en formato PDF correspondientes Acta del COVE de febrero.
8	Anexo 8. Se adjunta 58 folios correspondientes a borrador PMIV.
9	Anexo 9. Se adjuntan 2 folios correspondientes al envío de los informes a la Secretaría de Salud Departamental.
10	Anexo 10. Se adjunta 1 folio correspondiente a la evidencia fotográfica de la asistencia a las capacitaciones de ETV asistidas.
11	Anexo 11. Se adjunta 10 folios correspondientes a las listas de asistencia de población vulnerables.
12	Anexo 12. Se adjunta 1 folio correspondiente a las asistencia de los eventos.

Powered by CamScanner

INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)

CONTRATISTA	PACHON MEZA KAREN LIZETH
CÉDULA	1098775810
CONTRATO	Contrato De Prestacion De Servicios Profesionales No. 511
OBJETO	FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN VIGILANCIA, CONTROL SANITARIO Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE GIRÓN SANTANDER 17
PUNTAJE OBTENIDO	84 / 100
FECHA DE APROBACIÓN	15 de marzo del 2026

Dejo constancia que participé y aprobé la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), superando el puntaje mínimo aprobatorio en la evaluación correspondiente.

La presente constancia se suscribe para efectos administrativos y contractuales, en cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo adoptado por la Alcaldía Municipal de Girón.

En constancia, firmo en el municipio de Girón el 15 de marzo del 2026.

PACHON MEZA KAREN LIZETH
C.C. No. 1098775810
Contratista

Powered by CamScanner

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

KAREN LIZETH PACHON MEZA

C.C 1.098.775.810

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 15 de marzo 2026

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 769499369000

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

Powered by CamScanner

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

KAREN LIZETH PACHON MEZA

C.C 1.098.775.810

Participó y completó con éxito el Módulo de Auditoría del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 15 de marzo 2026

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 7694993693161

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

Powered by CamScanner

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

KAREN LIZETH PACHON MEZA

C.C 1.098.775.810

Participó y completó con el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 15 de marzo 2026

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 769499369206

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

Powered by CamScanner

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

KAREN LIZETH PACHON MEZA

C.C 1.098.775.810

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 15 de marzo 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 763193542000

Powered by CamScanner

Bogotá D.C., 15 de marzo de 2026

Señores
A QUIEN PUEDA INTERESAR
Ciudad

Nos permitimos certificar que nuestro cliente KAREN LIZETH PACHON MEZA identificado con CC N° 1098775810, se encuentra vinculado a nuestra entidad financiera desde 03-03-2017 a través del (los) producto (s):

Producto	Nro Producto	Estado	Fecha Apertura
Cuenta De Ahorros	104057195	Activo	03/03/2017

La (s) cuenta (s) corriente (s) o de ahorros que se incluyen en este certificado, pertenece (n) al código 06 para transferencias ACH.

La expedición del presente documento no acredita como exonerado al cliente por las obligaciones respaldadas a título de codeudor, avalista, garante y/o a favor de un tercero. Si existen obligaciones pendientes con avalistas o garantes de su obligación, esta certificación no se extiende a dichas operaciones, las cuales estarán facultadas a cobrar las sumas que hubieran cancelado a Itaú.

En caso de error y/o inconsistencia en cualquier liquidación de las obligaciones expresamente mencionadas en este documento, se podrán hacer las correcciones a las que haya lugar en los términos del artículo 880 del Código de Comercio, con el propósito de obtener su rectificación.

Las anteriores sumas de dinero corresponden a saldos a la fecha, no incluyen otros gastos, costos, honorarios que se causen con ocasión de la cobranza extrajudicial o judicial adelantada y se modifican diariamente de conformidad con la causación de intereses. Todo prepago o mora podrá dar lugar a la modificación del valor contenido en el presente documento.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 15 días del mes de marzo de 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Servicio

VIGILADO
Este documento hace parte

José Federico Ustáriz González – Defensor del Consumidor Financiero principal. Pablo Valencia Agudo – Suplente. Carrera 11 A No. 96 – 51 Oficina 203, Bogotá D.C., teléfono 6108181414. Horario: lunes a viernes de 8:00 am a 6:00 pm en jornada continua, correo electrónico defensorialitau@ustarizabogados.com, página web www.ustarizabogados.com. Funciones: dar trámite a las quejas contra las entidades vigiladas en forma objetiva y gratuita, actuar como conciliador entre los consumidores financieros y la entidad, de los asuntos de su competencia, es decir, aquellos que no se encuentren dentro del artículo 14 de la Ley 1328 de 2009, servicio gratuito, que podrá solicitar de manera explícita directamente ante el Defensor sin formalidad alguna, de conformidad con lo previsto en el numeral 11 del artículo 2.34.2.1.5 del Decreto 2555 de 2010 y la Ley 640 de 2001, el documento en el cual conste la conciliación realizada entre las partes prestará mérito ejecutivo y hará tránsito a cosa juzgada. Ser vocero de los consumidores financieros ante la institución, lo cual implica la posibilidad de dirigir en cualquier momento a las Juntas Directivas o Consejos de Administración de las entidades recomendaciones, propuestas y peticiones.

Powered by CamScanner