INFORME DE ACTIVIDADES

N° DE CONTRATO: 059 - 2026	
CONTRATISTA:	MARCO TULIO LOPEZ URREA
IDENTIFICACIÓN:	1.060.270.302 EXPEDIDA EN PACORA, CALDAS
No DEL INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**
2	27 DE MARZO DE 2026

CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DENTRO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO

N°	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	
1	Apoyar las acciones de control para la verificación del carné de vacunación de Fiebre Amarilla en los puntos determinados por el municipio, como entradas municipales, en donde se presenta afluencia y movilización de población.	Durante el mes de marzo no se realizaron actividades de control para la verificación de carnets de vacunación de fiebre amarilla.
2	Verificar el antecedente de vacunación contra la Fiebre Amarilla a través del carné de vacunación en físico, registros del archivo institucional o a través de sistemas de información y actualizar por registro histórico en PAIWEB, de toda la población para identificar los susceptibles.	Se realiza la verificación de antecedente de vacunación contra la fiebre amarilla a través del sistema de información PAIWEB, logrando identificar las personas que no registran con la vacuna y haciendo la debida actualización de los datos en la PAIWEB. **ANEXO 1**
3	Realizar la búsqueda y la demanda para vacunación de población susceptible, a partir de los 9 meses.	Durante el mes de marzo no se realizaron actividades de búsqueda y demanda para vacunación de población susceptible, a partir de los 9 meses.
4	Acompañar las jornadas de intensificación de vacunación contra la Fiebre Amarilla intramural y extramural.	Durante el mes de marzo se realizó apoyo en la jornada de vacunación en el corregimiento de las coles, san Bartolomé y vereda la margarita con el fin de intensificar la vacunación en la población privada de la libertad. **ANEXO 2**
5	Apoyar el diligenciamiento del formato de encuesta previa a la vacunación contra la Fiebre Amarilla en la población susceptible de 18 a 59 años.	Se apoya el diligenciamiento del formato de encuestas previas a la vacunación tanto en las brigadas que se realizan extramurales como en la E.S.E Hospital Santa Teresita. **ANEXO 3**
6	Apoyar el diligenciamiento y hacer firmar el formato de rechazo a la vacunación	Durante el apoyo al diligenciamiento no se realizaron formatos de rechazo a la vacunación.

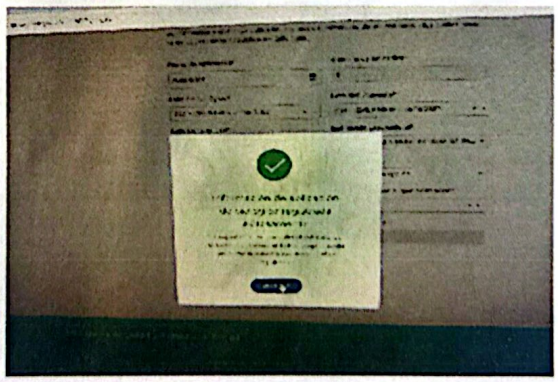
Scanned with CamScanner

	contra la Fiebre Amarilla por las personas susceptibles de 18 a 59 años que no aceptan la vacuna	
7	Diligenciar el "Consentimiento informado para la aplicación de la vacuna contra la fiebre amarilla en población de 60 y más años", "Encuesta previa a la vacunación en brote de fiebre amarilla para la población de 60 y más años", "Formato de rechazo (disentimiento) a la vacunación contra la fiebre amarilla en población de 60 y más años" y "Seguimiento y registro de las condiciones de salud de la población vacunada de 60 y más años en el marco del brote de fiebre amarilla".	En las jornadas de vacunación extramural e intramural se diligencia el consentimiento informado para la aplicación de la vacuna contra la fiebre amarilla en población de 60 y más, así mismo la encuesta previa a la vacunación. **ANEXO 4**
8	Apoyar el diligenciamiento del formato de registro diario de vacunación.	Se hace efectivo el apoyo del diligenciamiento del registro diario del mes de marzo con el fin de tener un consolidado de las personas que se encuentran vacunadas, se verifican las vacunas aplicadas, teniendo como soporte RIPS, PAIWEB y registro diario, corroborando que dicha información coincida en los registros mencionados. **ANEXO 5**
9	Apoyo en el registro obligatorio y oportuno de dosis aplicadas, por parte de los prestadores, en el sistema de información nominal de vacunación PAIWEB diariamente.	Se deligenció el registro obligatorio y oportuno de las dosis aplicadas en el sistema de informacion nominal PAIWEB en el mes de febrero. **ANEXO 6**
10	Apoyar el reporte diario a la Dirección Territorial de Salud de Caldas y a las EAPB, de las dosis aplicadas de vacuna contra la Fiebre Amarilla.	Durante el mes de marzo se realizaron los reportes correspondientes a las EAPB Salud Total, Sura y Nueva EPS de las dosis aplicadas correspondientes al mes de marzo. **ANEXO 7**
11	Brindar apoyo al seguimiento de dosis aplicadas contra la Fiebre Amarilla a la población, en el área urbana, rural y rural dispersa, por parte de la ESE Hospital Santa Teresita.	Se realizó una jornada de vacunación en el corregimiento de las coles, san Bartolomé y vereda la margarita, donde se hace el seguimiento de dosis aplicadas, verificando la vacunación de la población y la aplicación de la misma. **ANEXO 8**
12	Apoyar el seguimiento al Plan de Comunicaciones de Fiebre Amarilla del municipio.	Durante el mes de marzo se realizó seguimiento al Plan de Comunicaciones de Fiebre Amarilla del municipio, revisando murales institucionales, visitando locales

Scanned with CamScanner

		comerciales y entregando volantes con infografía de la fiebre amarilla, así mismo se realizó un video dando recomendaciones y publicado en las páginas oficiales del municipio. **ANEXO 9**
13	Apoyar los procesos de vigilancia epidemiológica y entomológica de Fiebre Amarilla: Acompañamiento en las investigaciones de campo.	En el mes de marzo se hizo vigilancia epidemiológica y entomológica de Fiebre Amarilla en el corregimiento de san Bartolomé en el sector los cámbulos, donde se capacito sobre el vector casa a casa y se inspecciono los alrededores. **ANEXO 10**
14	Realizar procesos de articulación interinstitucional e intersectorial para la promoción y prevención de la Fiebre Amarilla.	Durante el mes de marzo no se realizaron procesos de articulación interinstitucional e intersectorial para la promoción y prevención de la Fiebre Amarilla.
15	Realizar apoyo técnico y operativo a la Direccion Local de Salud en el marco de la alerta sanitaria por Fiebre Amarilla.	Durante el mes de marzo se realizó visitas e inspecciones a locales comerciales como hoteles y restaurantes dando charlas sobre el cuidado y la protección a la fiebre amarilla para la fecha próxima que es semana santa, asimismo se inspecciono la infraestructura con el fin de evitar criaderos del vector. **ANEXO 11**

ANEXO 1 Pantallazo PAIWEB.



ANEXO 2 Jornadas de Vacunación.

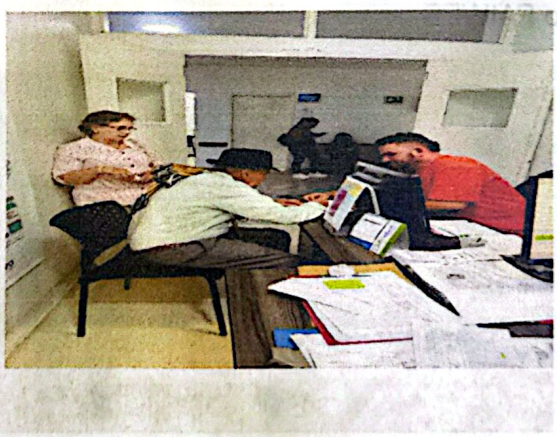
Scanned with CamScanner



ANEXO 3 Diligenciamiento de encuestas previas a la vacunación.

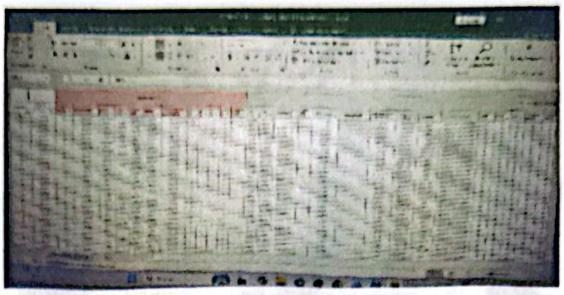


ANEXO 4 Diligenciamiento de consentimiento informado.

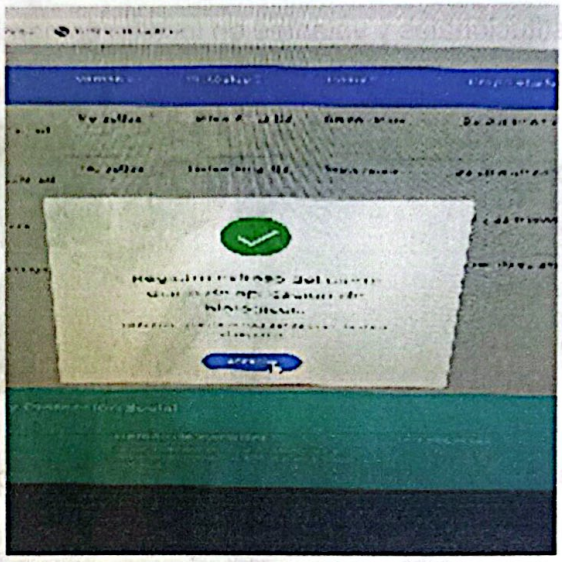


ANEXO 5 Pantallazo registro diario.

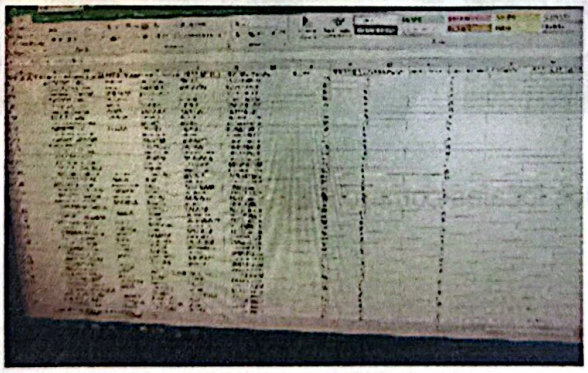
Scanned with CamScanner



ANEXO 6 Pantallazo PIWEB.

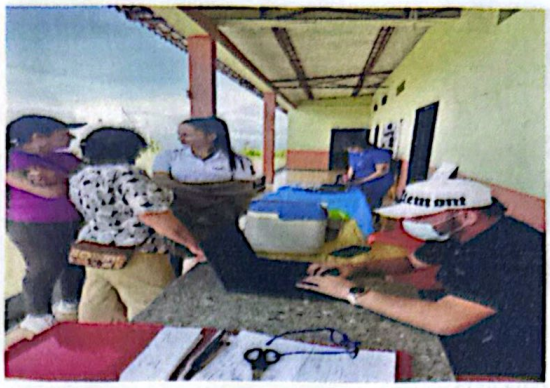


ANEXO 7 Pantallazo consolidado reporte a EAPB.

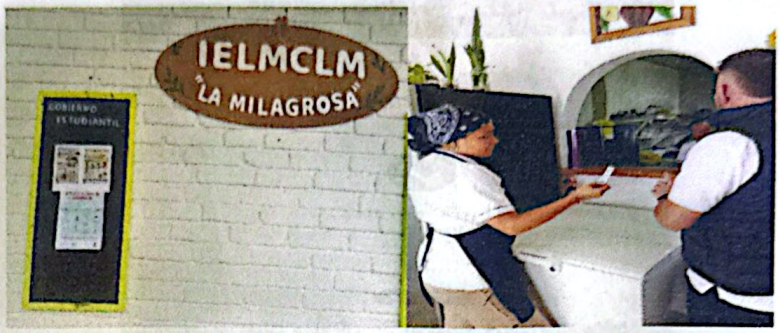


ANEXO 8 Jornadas de vacunación.

Scanned with CamScanner



ANEXO 9 Murales institucionales y volantes en locales comerciales.

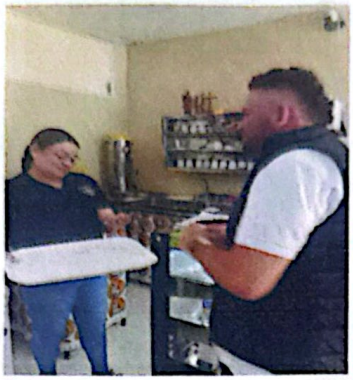
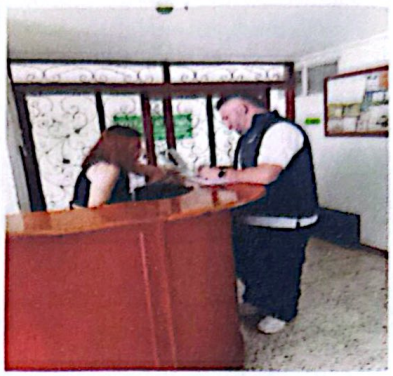


ANEXO 10 Vigilancia epidemiológica corregimiento san Bartolomé.



ANEXO 11 Visita a los locales comerciales.

Scanned with CamScanner

Como soporte del cumplimiento de las obligaciones contractuales anexo la siguiente información, la cual es de propiedad del Municipio de Pacora, Caldas.

1. Certificado de pago de aportes al sistema de seguridad social integral.
2. Cuenta de cobro.
3. Retefuente.
4. Carta de exoneración.

Cordialmente,

MARCO TULIO LOPEZ URREA
C.C: 1.060.270.302 expedida en Pacora, Caldas

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1002270302
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARCO TULIO LÓPEZ UPEGUI
CIUDAD/MUNICIPIO:	PACORA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 #10-82	TELÉFONO:	8582358
TIPO APORTANTE:	52 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo por
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			5168109586	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	mayo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2026
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/05/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0000205843

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.250	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.250	$ 0	$ 280.250
SUBTOTALES										$ 280.250	$ 0	$ 280.250

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 219.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 219.800	$ 0	$ 0	$ 219.800
SUBTOTALES													$ 219.800	$ 0	$ 0	$ 219.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.700	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 43.700
SUBTOTALES									$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 43.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

MARCO TULIO LOPEZ URREA

CC 1.060.270.302

Dirección Calle 1 # 2A - Teléfono 3215894387

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

FECHA		
27	3	2026

CONSECUTIVO
2

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL

MUNICIPIO DE PACORA CALDAS

NIT / CC	890801136 - 1
DIRECCIÓN	Carrera 4 # 5 - 76
TELÉFONO	8670213

CONCEPTO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LAS ACCIONES DE CONTINGENCIA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA DECLARADA EN EL MUNICIPIO DE PÁCORA OCASIONADA POR LA FIEBRE AMARILLA

VALOR	VALOR EN LETRAS
1.750.905	UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS

FIRMA CONTRATISTA

1060270302.

Scanned with CamScanner

RETENCIÓN EN LA FUENTE A TRABAJADORES INDEPENDIENTES POR RENTAS DE TRABAJO

ALCALDÍA DE PÁCORA	Mes	Marzo de 2026
MARCO TULIO LOPEZ URREA	Número de meses del cálculo	1
CC 1.060.270.302	Valor UVT 2025	52.374

	Conceptos	Datos	Depuración
	Total pagos en el mes	-	
1	Valor del ingreso por rentas de trabajo	1.750.905	1.750.905
	Total ingresos mes	**1.750.905**	**1.750.905**
	Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)		
	Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	280.200	280.200
	Fondo de Solidaridad Pensional	-	-
	Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET)		
	Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	218.900	218.900
	Aportes a ARL	42.700	42.700
	Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional		**541.800**
	Subtotal (A)		**1.209.105**
2	**Menos rentas exentas**		
	Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	-	-
	Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET)	-	
	Total rentas exentas	-	-
	Subtotal (B)		**1.209.105**
3	**Menos deducciones**		
	Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	-	-
	Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	NO	-
	Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	-	-
		-	-
	Total deducciones		-
	Subtotal (C)		**1.209.105**
	Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		**302.276**
	Límite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1.340 UVT		**302.276**
	Base gravable (ver tabla)		**906.829**
	Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)	**0,00%**	**$ -**

La retención en la fuente que se calcule en esta herramienta es aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.

Parágrafo 2 Art. 383 ET

Modificado Ley 2277 de 2022

1060270302.

Scanned with CamScanner

Pacora, marzo de 2026

Señores
Departamento de Tesorería y Contabilidad
Pácora, Caldas

ASUNTO: EXONERACIÓN RETENCIÓN EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2026

Con base en lo establecido en el **artículo 329** del Estatuto Tributario, adicionado por el **artículo 10 de la Ley 1607 de 2012**, me permito certificar bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que me encuentro clasificado en la **CATEGORÍA DE CONTRATISTA**, toda vez que mis ingresos provienen, en una proporción menor a un **ochenta por ciento (80%)**, de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante, mediante una vinculación laboral o legal y reglamentaria o de cualquier otra naturaleza, independientemente de su denominación.

Con base en lo anterior, solicito que no se me practique retención en la fuente de acuerdo a los establecido en los artículos 383 y 384 del Estatuto Tributario.

Igualmente certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO**, que la seguridad social aportada y que utilizo para disminuir la base gravable de retención en la fuente, no la he utilizado para adquirir beneficios en otra empresa.

Además, les informo que **SI** _____ **NO** __X__ soy **DECLARANTE DEL IMPUESTO DE RENTA**, para los fines pertinentes.

Atentamente,

MARCO TULIO LOPEZ URREA
C.C. 1.060.270.302 de Pácora, Caldas

Scanned with CamScanner