

Cocorná, 26 marzo 2026

CUENTA DE COBRO No. 3

LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE COCORNÁ
NIT 890984634-0

DEBE A:
YESICA ANDREA GONZALEZ
MARIN
Cedula: 1036423939

La suma de:
DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS
\$2.570.000

POR CONCEPTO DE:

Tercer pago por los servicios prestados en el mes de marzo de 2026 pactado en el contrato No.CPS 069-2026, PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE COCORNÁ Y FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y EL PROGRAMA DE ASEGURAMIENTO EN SALUD. Celebrado el 23 DE ENERO DEL 2026, como CONTRATISTA con cargo al contrato/convenio N/A de 2026, celebrado con la Alcaldía del Municipio de Cocorna.

Favor consignar en la cuenta Ahorros No. 413722049465 de BANCO AGRARIO DE COLOMBIA.

Atentamente,


YESICA ANDREA GONZALEZ MARIN
Cedula: 1036423939
Dirección: CL 19 N 22-41
Celular: 3128395832

Registro Presupuestal No.	77
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.	112

Cocorná, 26 de marzo de 2026

Señores
ALCALDÍA DE COCORNÁ
Ciudad

Asunto: Declaración juramentada para disminuir la base gravable con el pago de seguridad Social y para la aplicación de la retención en la fuente por renta.

De acuerdo con lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto Nacional 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que realizo al sistema de seguridad social por el contrato No. CPS 069 2026

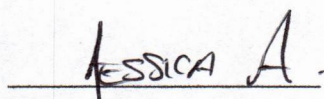
Para tal efecto certifico bajo la gravedad del juramento que:

- a) Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a revisión
- b) El valor a disminuir de la base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del mes de: febrero 2026
- c) Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla anexa, la cual corresponde a este contrato.
- d) El monto para disminuir la base de retención en la fuente por concepto de Salud y Pensión, sin interés de mora es:

Salud	218.900
Pensión	280.200
ARL	9.200
Total	508.300

Adicionalmente, certifico que los aportes que estoy realizando al sistema de seguridad social, corresponde a la suma de los ingresos bases de cotización (IBC) de la totalidad de los contratos que tengo vigentes.

Por otro lado y como lo establece el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, certifico que no he contratado dos ó más personas relacionadas a esta actividad (89769-84-2021).



YESICA ANDREA GONZALEZ MARIN
CC 1036423939



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICDF (REFORMA TRIBUTARIA).	CÉDULA DE CIUDADANÍA COCORONA CRA 24 N 22 29 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS FECHA PAGO (aaaa/mm/da):	TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN
105423839 YESICA ANDREA GONZALEZ ANTIOQUIA 834304 INDEPENDIENTE Comercio al por mayor de computadores, equipo per		MES AÑO 2020 2020/02/27	MES AÑO 2020 2020/02/27

TOTAL APORTES A PERSÓN				TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	230201-PROTECCIÓN	ADMINISTRADORA	NOMBRE	EMPLADOR	COTIZANTE	EMPLADOR	COTIZANTE
230201	230201-PROTECCIÓN	ADMINISTRADORA	NOMBRE	EMPLADOR	COTIZANTE	EMPLADOR	COTIZANTE
SUB-TOTALES:				SUB-TOTALES:			

TOTAL APORTES A PERSÓN				TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	230201-PROTECCIÓN	ADMINISTRADORA	NOMBRE	EMPLADOR	COTIZANTE	EMPLADOR	COTIZANTE
230201	230201-PROTECCIÓN	ADMINISTRADORA	NOMBRE	EMPLADOR	COTIZANTE	EMPLADOR	COTIZANTE
SUB-TOTALES:				SUB-TOTALES:			

TOTAL APORTES A PERSÓN				TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	230201-PROTECCIÓN	ADMINISTRADORA	NOMBRE	EMPLADOR	COTIZANTE	EMPLADOR	COTIZANTE
230201	230201-PROTECCIÓN	ADMINISTRADORA	NOMBRE	EMPLADOR	COTIZANTE	EMPLADOR	COTIZANTE
SUB-TOTALES:				SUB-TOTALES:			

TOTAL APORTES A PERSÓN				TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	230201-PROTECCIÓN	ADMINISTRADORA	NOMBRE	EMPLADOR	COTIZANTE	EMPLADOR	COTIZANTE
230201	230201-PROTECCIÓN	ADMINISTRADORA	NOMBRE	EMPLADOR	COTIZANTE	EMPLADOR	COTIZANTE
SUB-TOTALES:				SUB-TOTALES:			

TOTAL APORTES A PERSÓN				TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	230201-PROTECCIÓN	ADMINISTRADORA	NOMBRE	EMPLADOR	COTIZANTE	EMPLADOR	COTIZANTE
230201	230201-PROTECCIÓN	ADMINISTRADORA	NOMBRE	EMPLADOR	COTIZANTE	EMPLADOR	COTIZANTE
SUB-TOTALES:				SUB-TOTALES:			

TOTAL PAGADO:



Alcaldía de
Cocorná

SUPERVISION DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIO
PROFESIONAL Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN

F-SG-01

Fecha: 01-02-2024

Versión: 01

Página: 1 de 1

ÁREA O PROCESO:

No CONTRATO:

CON CARGO AL CONVENIO:

SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

CPS -069-2026

N/A

NOMBRE CONTRATISTA:

No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

YESICA ANDREA GONZALEZ MARIN

1036423939

DIRECCIÓN:

TELÉFONOS:

FIJO:

CL 29 N 22-41

CELULAR:

3128395832

CORREO ELECTRÓNICO:

yeango1994@hotmail.com

NOMBRE SUPERVISOR:

CARGO SUPERVISOR:

GLADIS YANETH GIRALDO VASQUEZ

SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:

\$ 13.796.000

PERIODO DE EJECUCIÓN:

5 meses + 11 días

El Contratista de manera independiente, es decir, sin que exista subordinación de índole laboral, se obliga a prestar sus servicios para realizar actividades establecidas de manera virtual y/o presencial, según se requiera y acorde con la necesidad en la prestación del servicio como (OBJETO CONTRACTUAL) PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE COCORNÁ Y FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y EL PROGRAMA DE ASEGURAMIENTO EN SALUD.

INFORME DE EJECUCIÓN

3

CONTRACTUAL NÚMERO:

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

(Deben ser coherentes con el objetivo general que se pretende lograr)

*METAS O PRODUCTOS

(Deben ser consecuencia directa de las actividades específicas, describiendo los productos entregados, bien sea en cantidad, calidad y tiempo)

PORCENTAJE DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD

(el porcentaje de cumplimiento de las actividades es acumulativo hasta llegar al 100% del cumplimiento del objetivo general)

1. Monitorear la situación sanitaria (Morbilidad y mortalidad, factores determinantes de la salud, y eficiencia de las funciones de la salud pública), a través de la administración de las bases de datos del SIVIGILA, RUAF, SIANIESP, SITB, PAIWEB y los demás con que cuente la Secretaría de Salud

Se envía los casos que se presentaron en el mes de febrero para los respectivos seguimientos.

58%

2. Caracterizar y mantener actualizado la información de prestadores de servicios de salud en el SIVIGILA.

NO CUMPLE PARA ESTE MES

0%

3. Acompañar y realizar apoyo logístico para la realización del COVE MUNICIPAL

Se realizara informe mensual de los casos que se presentaron durante el mes de febrero para dar informe en el cove municipal. (VEASE ANEXO3 fotografías)

58%

4. Resumen mensual de seguimientos a los eventos de interés en salud pública registrados a través del SIVIGILA.

se envio archivo con casos del sivigila

58%

5. Realizar reporte y revisar la información de los archivos planos de RIPS- SIANIESP- BAI de forma

Se realizara informe mensual de los Sianieps reportados por la ESE del municipio, mes de febrero. (VEASE ANEXO4 certificado

58%

6. Hacer seguimiento al reporte trimestral de tuberculosis y lepra que se reporta a la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social	no cumple para este mes	15%
7. Consolidar las Búsquedas activas institucionales de casos sospechosos de parálisis flácida, sarampión, rubeola, tétanos neonatal, sífilis congénita, LAP, COVID-19, al igual que el Informe de tamizajes de sífilis y VIH en gestantes y hacer su reporte oportuno al ente departamental.	Se envía certificados de los seguimientos de los casos.	58%
8. Apoyar el cargue de información de ser necesario de las actividades enmarcadas en el programa para la prevención y control de la Infección Respiratoria Aguda – IRA en el Drive dispuesto por la Seccional de Salud de Antioquia.	NO CUMPLE PARA ESTE MES	0%
9. Apoyar en la gestión de mantenimiento de la información y cruces de bases de datos cumpliendo con los lineamientos entregados por la SSSA en lo concerniente al componente de bases de datos y mantener actualizados los reportes en el drive dispuesto por la Secretaría de salud e Inclusion social del Departamento	Se envian Informes del mes de marzo 2026	58%
10. Consolidar mensualmente los RIPS y velar por el reporte oportuno al Ente Departamental.	Se envia rips febrero	58%
11. Proyectar los informes que se soliciten de parte de la secretaria de salud del Municipio y de los órganos que la requieran en desarrollo del objeto contractual, en especial alimentar el plan de acción con la información gestionada en las bases de datos.	Se solicito afiliacion a grupo familiar.	58%
12. Apoyar las actividades del plan de acción de la política pública de participación social como lecturas públicas y otras que sean requeridas	NO CUMPLE PARA ESTE MES	0%
13. Realizar las demás actividades requeridas para el cumplimiento del objeto del contrato.	Se cargan evidencias fotograficas de los reportes que se hicieron en el mes de marzo .	58%
*De acuerdo con el plan de trabajo algunas metas serán de cumplimiento acumulativo y otras de cumplimiento inmediato.		
ANTECEDENTES: Contrato en condiciones normales y buena ejecucion		
DESCRIPCIÓN DEL PAGO		

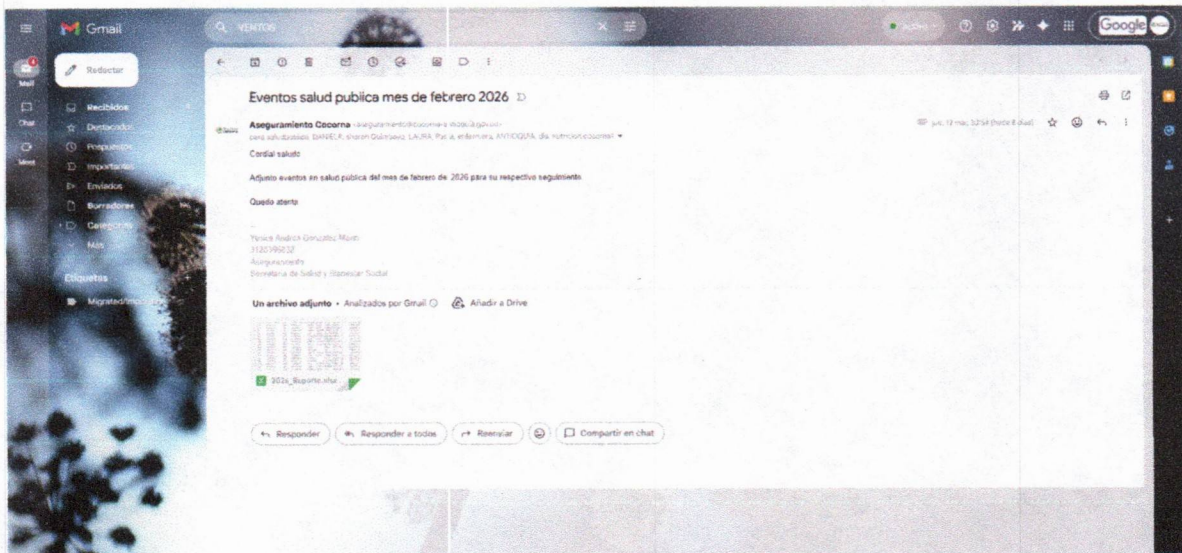
Se autoriza el desembolso del pago correspondiente al periodo:		DE FEBRERO 27 AL 26 DE MARZO DE 2026	
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO:		\$ 2.570.000,00	
EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	13.796.000		
	No DE PAGOS	FORMA DE PAGO ESTIPULADO EN EL	PAGOS AUTORIZADOS
	1	946.000	946.000
	2	2.570.000	2.570.000
	3	2.570.000	2.570.000
	4		
	5		
	6		
VALOR TOTAL			
13.796.000		6.086.000	6.086.000
7.710.000			
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:			
De conformidad con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, certifico que los pagos efectuados al sistema de seguridad social integral se realizaron conforme a la normatividad vigente.			

JESSICA A.
Firma del Contratista

[Firma]
Firma Interventor o Supervisor

ANEXO 1

Se envía los casos que se presentaron en el mes de febrero para los respectivos seguimientos.



ANEXO 2

NO CUMPLE PARA ESTE MES.

ANEXO 3

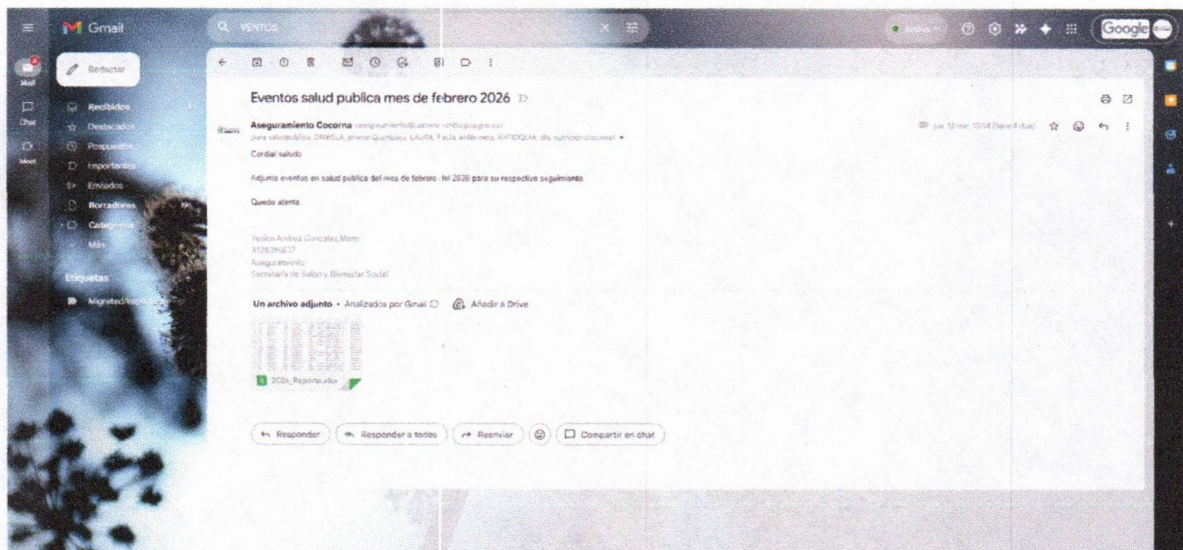
Resumen mensual de seguimientos a los eventos de interés en salud pública registrados a través del SIVIGILA. Cove.

COVE FEBRERO - Excel (Error de activación de productos)					
F26					
	A	B	C	D	E
1					
2					
3	Etiquetas de fila	Cuenta de nom_eve			COVE FEBRERO
4	113		1- HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTUARIO, 1-		
5	DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS		2 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE RIONEGRO		
6	155		2		
7	CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO		1		
8	300		1 SOMER DE RIONEGRO		
9	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA		9		
10	342		9		
11	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS		1		
12	348		1 FUNDACION INSTITUTO NEUROLOGICO DE ANTIOQUIA SEDE URABA		
13	INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA		1		
14	356		1 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE RIONEGRO		
15	INTENTO DE SUICIDIO		3		
16	365		3 1 HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS		
17	INTOXICACIONES		1		
18	831		1		
19	VARICELA INDIVIDUAL		1		
20	875		1 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS EL SANTUARIO		
21	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR		4		
22	Total general	23	4 1 SAN JUAN DE DIOS DE RIONEGRO, 1 SOMER DE RIONEGRO		
23					
24					



ANEXO 4

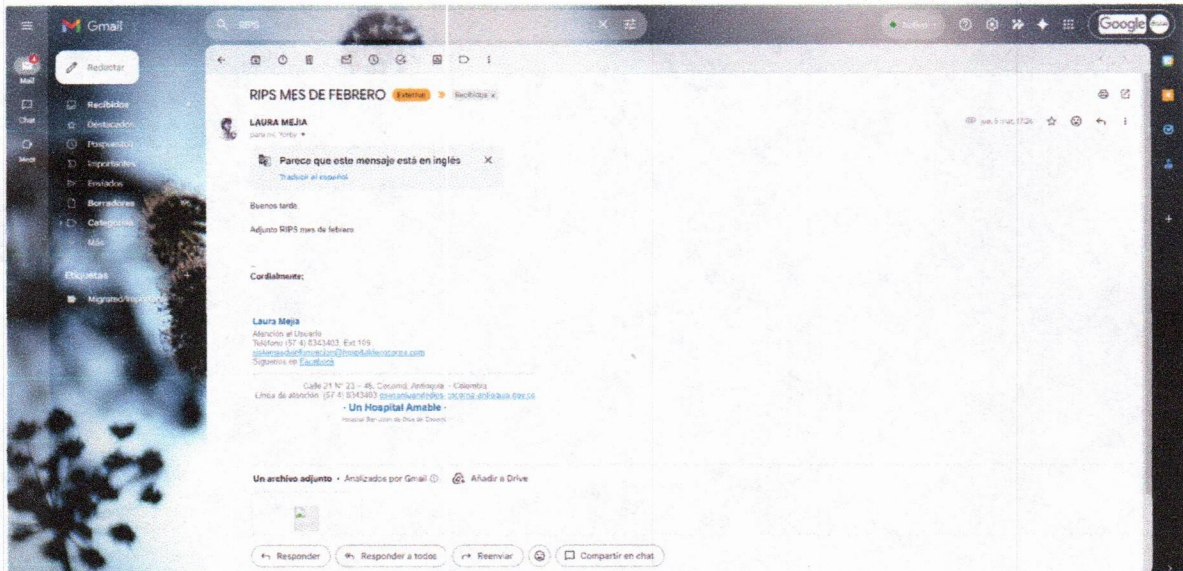
Resumen mensual de seguimientos a los eventos de interés en salud pública registrados a través del SIVIGILA.



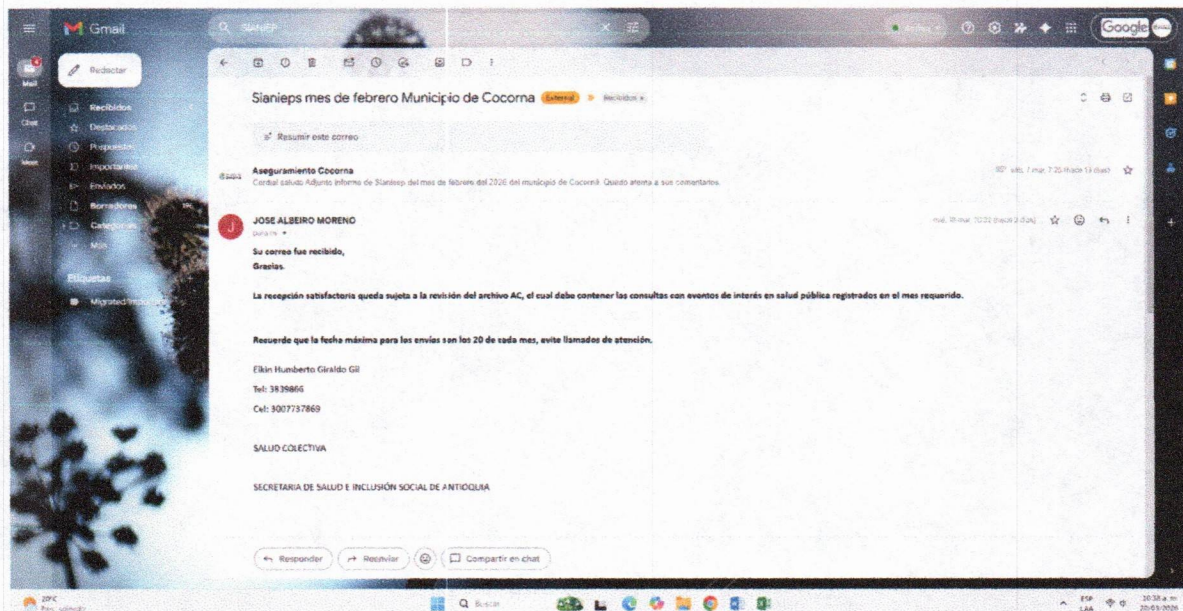
ANEXO 5

Realizar reporte y revisar la información de los archivos planos de RIPS- SIANIESP- BAI de forma mensual. enero

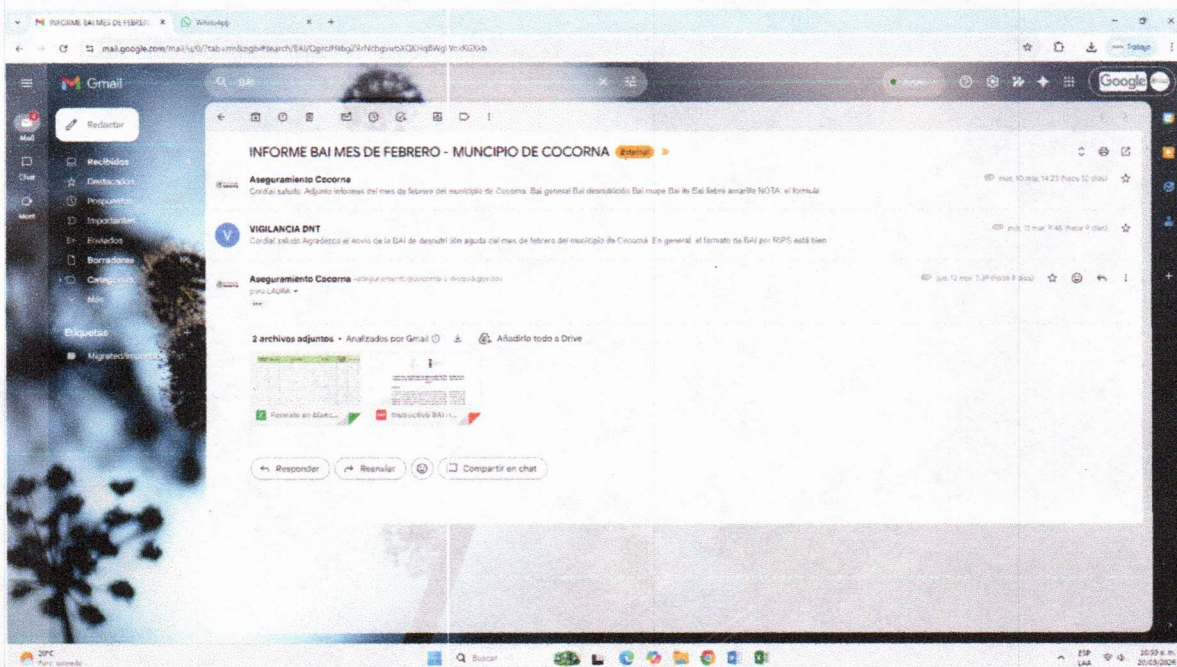
RIPS.



SIANIEPS



BAI



ANEXO 6

No aplica para este mes.

ANEXO 7

Consolidar las Búsquedas activas institucionales de casos sospechosos de parálisis flácida, sarampión, rubeola, tétanos neonatal, sífilis congénita, LAP, COVID-19, al igual que el Informe de tamizajes de sífilis y VIH en gestantes y hacer su reporte oportuno al ente departamental.

11. EVIDENCIAS PLAN ACCELERACION RMM - AÑO 2025 - 1. SEGUIMIENTO NOMINAL MME - COHORTE DE GESTANTES 2025 - 2. PPIA - PNA - ORIENTE - COCORNA - 2. MME - 2025					
Nombre	Modificado	Modificado	Tamaño del archivo	Compartir	Actividad
SEMANA 45.pdf	hace 3 horas	Guest Contributor	30 KB	88 Compartida	
SEMANA 47.pdf	hace 3 horas	Guest Contributor	30 KB	88 Compartida	
SEMANA 49.pdf	hace 3 horas	Guest Contributor	30 KB	88 Compartida	
SEMANA 50.pdf	hace 3 horas	Guest Contributor	30 KB	88 Compartida	
SEMANA 45.pdf	hace 3 horas	Guest Contributor	30 KB	88 Compartida	
SEMANA 44.pdf	hace 3 horas	Guest Contributor	30 KB	88 Compartida	
SEMANA 43.pdf	hace 3 horas	Guest Contributor	30 KB	88 Compartida	
SEMANA 45.pdf	hace 3 horas	Guest Contributor	30 KB	88 Compartida	
SEMANA 40.pdf	hace 3 horas	Guest Contributor	30 KB	88 Compartida	
SEMANA 41.pdf	hace 3 horas	Guest Contributor	30 KB	88 Compartida	
SEMANA 42.pdf	hace 3 horas	Guest Contributor	30 KB	88 Compartida	
SEMANA 39.pdf	25 de septiembre	Guest Contributor	63 KB	88 Compartida	
SEMANA 36.pdf	25 de septiembre	Guest Contributor	60 KB	88 Compartida	
SEMANA 37.pdf	25 de septiembre	Guest Contributor	62 KB	88 Compartida	

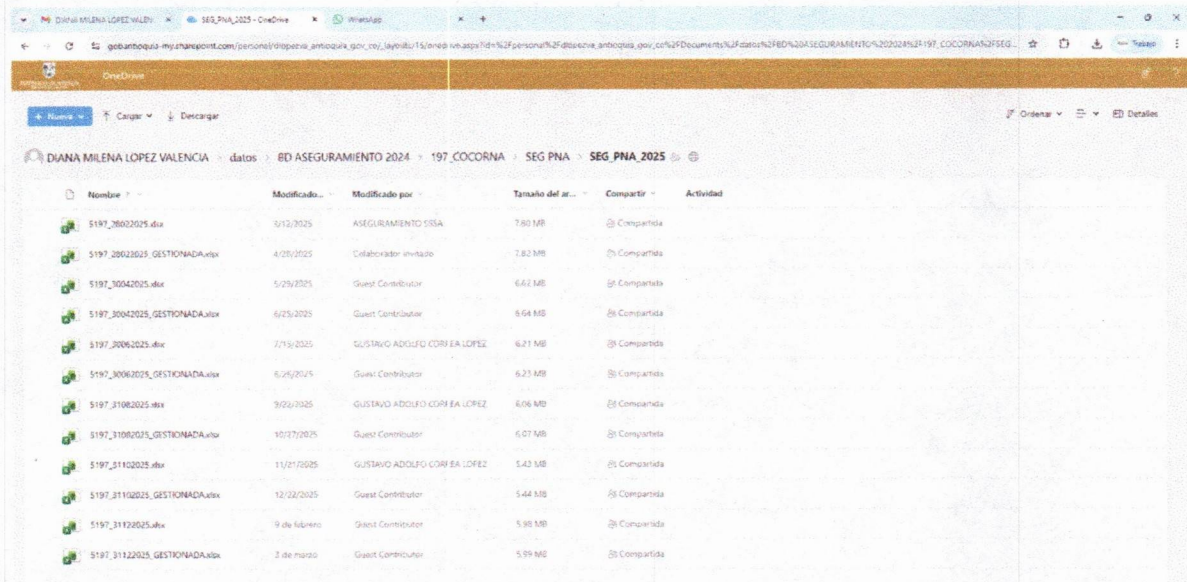
ANEXO 8

8. Apoyar el cargue de información de ser necesario de las actividades enmarcadas en el programa para la prevención y control de la Infección Respiratoria Aguda – IRA en el Drive dispuesto por la Seccional de Salud de Antioquia.

NO CUMPLE PARA ESTE MES

ANEXO 9

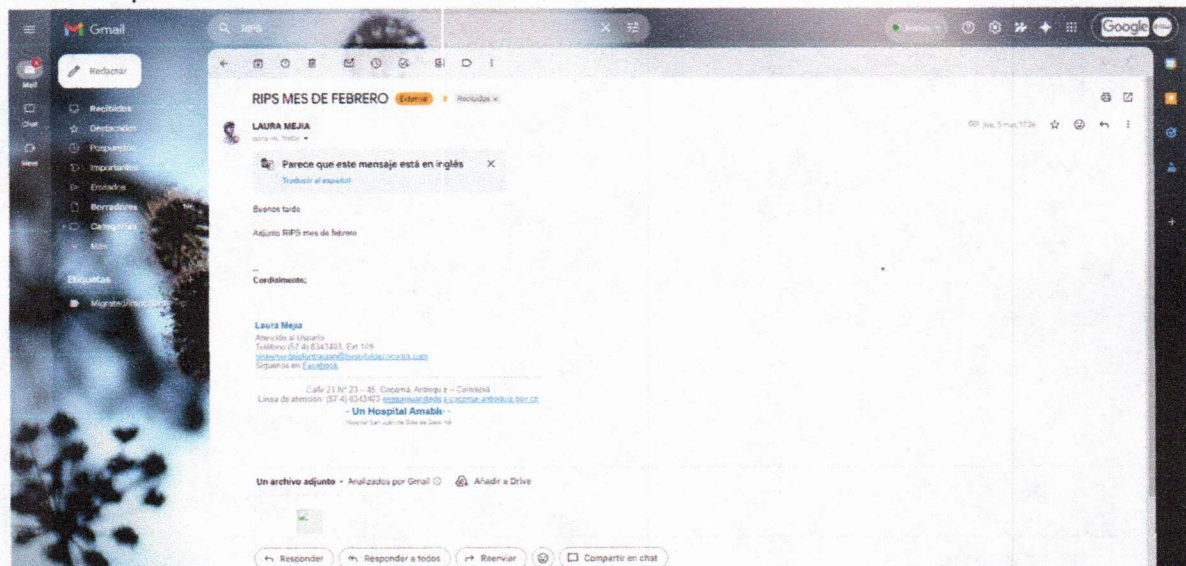
Se carga PNA con corte al 31 de diciembre 2025. Gestionada



Nombre	Modificado	Modificado por	Tamaño del archivo	Compartir	Actividad
5197_26022025.xlsx	5/12/2025	ASEGURAMIENTO CSSA	7.80 MB	Compartida	
5197_28022025_GESTIONADA.xlsx	4/25/2025	Colaborador invitado	7.82 MB	Compartida	
5197_30042025.xlsx	5/29/2025	Guest Contributor	6.62 MB	Compartida	
5197_30042025_GESTIONADA.xlsx	6/25/2025	Guest Contributor	6.64 MB	Compartida	
5197_30062025.xlsx	7/15/2025	GUSTAVO ADOLFO CORREA LOPEZ	6.21 MB	Compartida	
5197_30062025_GESTIONADA.xlsx	8/25/2025	Guest Contributor	6.23 MB	Compartida	
5197_31082025.xlsx	9/22/2025	GUSTAVO ADOLFO CORREA LOPEZ	6.06 MB	Compartida	
5197_31082025_GESTIONADA.xlsx	10/17/2025	Guest Contributor	6.07 MB	Compartida	
5197_31102025.xlsx	11/21/2025	GUSTAVO ADOLFO CORREA LOPEZ	5.43 MB	Compartida	
5197_31102025_GESTIONADA.xlsx	12/22/2025	Guest Contributor	5.44 MB	Compartida	
5197_31122025.xlsx	9 de febrero	Guest Contributor	5.98 MB	Compartida	
5197_31122025_GESTIONADA.xlsx	3 de marzo	Guest Contributor	5.99 MB	Compartida	

ANEXO 10

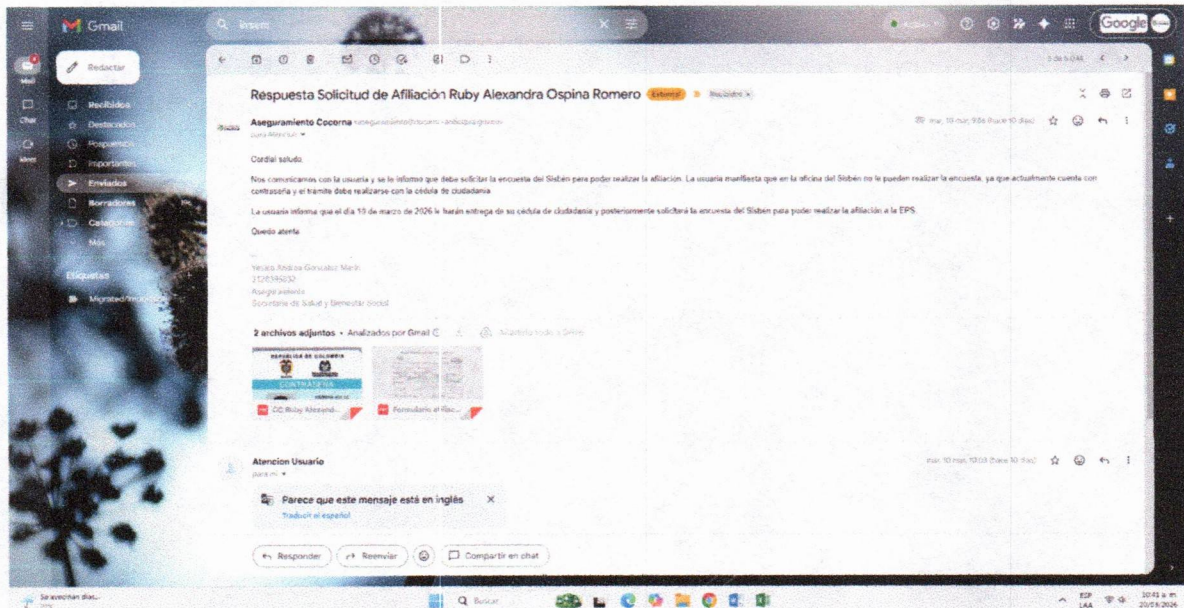
Se envía rips febrero.



ANEXO 11

Proyectar los informes que se soliciten de parte de la secretaria de salud del Municipio y de los órganos que la requieran en desarrollo del objeto contractual, en especial alimentar el plan de acción con la información gestionada en las bases de datos.

Se solicita afiliación oficiosa.



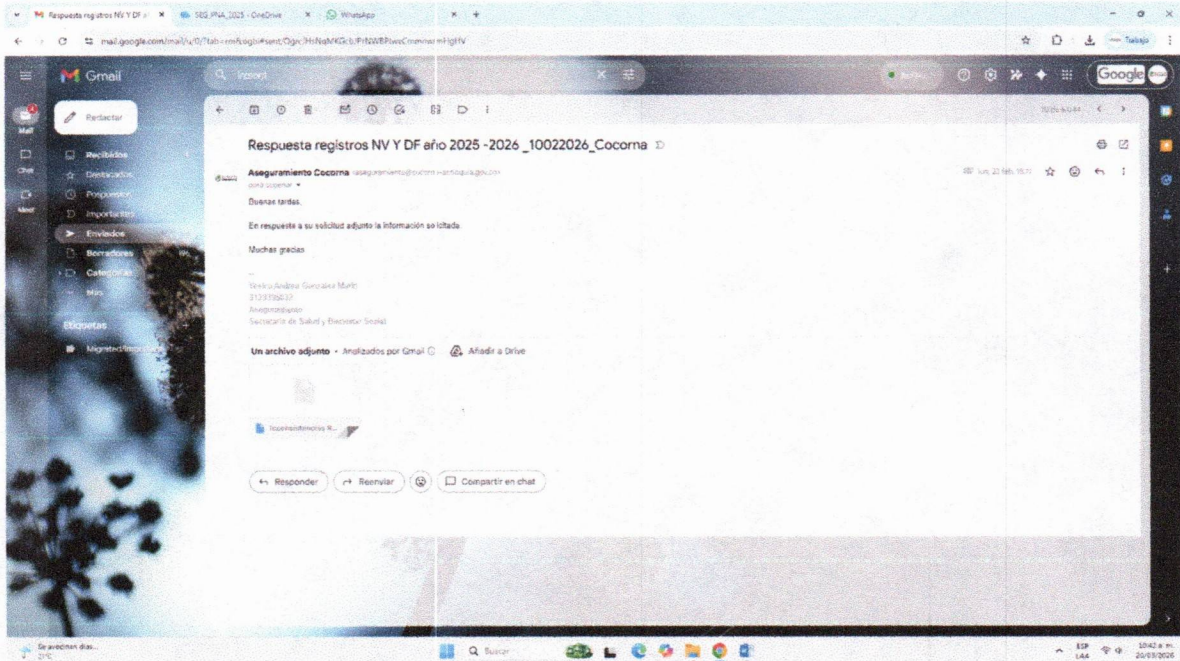
ANEXO 12

Apoyar las actividades del plan de acción de la política pública de participación social como los son 2 lecturas públicas, promoción de la afiliación y otras que le sean encomendadas.

NO CUMPLE PARA ESTE MES.

ANEXO 13

Se envió formato con respuesta de solicitud de registros con nacimiento y defunciones del 2025-2026.



Se envía pak del mes de febrero.

Alcaldía de Cocorná
NIT.890984634-0

Cocorná, 27 febrero del 2026

Rad. N 30-07-03-047

Ingeniero
HERIBERTO ALBUTRIA CORTES
Director de gestión de tecnológica de información y comunicaciones de la ADRES
albutria@cocorna-antioquia.gov.co
Bogotá D.C.

ASUNTO: Reporte de información
Proceso de novedades municipio – Febrero 2026

Respetado ingeniero:

Por medio de la presente, me permito remitir información correspondiente al Municipio de Cocorná Antioquia, en cumplimiento de la normatividad vigente, validada y cargada en la aplicación dispuesta para tal fin, con los siguientes registros:

TIPO DE ARCHIVO	NOMBRE DEL ARCHIVO	NUM DE REGISTROS
NS	NS0519727022026	11

Agradezco su atención.

Cordialmente


Gladis Yaneth Giraldo Vázquez
Secretaría de Salud y Bienestar Social

Proyecto: Yaneth Giraldo Vázquez Coordinadora Asesoramiento	Revisó: Gladis Yaneth Giraldo Vázquez Secretaría de Salud y Bienestar Social	Aprobó: Gladis Yaneth Giraldo Vázquez Secretaría de Salud y Bienestar Social
---	--	--

Centro administrativo municipal
calle 20#20-29
+504 834 3404
www.cocorna-antioquia.gov.co
alcaldia@cocorna-antioquia.gov.co

Se envía informe de evasión y elusión.

DIANA MILENA LOPEZ VALEN

2025-1 - OneDrive

WhatsApp

gobandiquisa-my.sharepoint.com/personal/dlopezva_valencia_gov_mx/_layouts/15/onedrive.aspx?id=/%2Fpersonas%2Fdlopezva_valencia_gov_mx/%2FDocuments%2Fdatos%2FRED%20ASEGURAMIENTO%202024%2F197_COCORNA%2FEval...

OneDrive

Nuevo

Cargar

Descargar

Ordenar

Detalles

DIANA MILENA LOPEZ VALEN

datos

BD ASEGURAMIENTO 2024

197, COCORNA

Evasión-Elusión

2025-2

Nombre	Modificado	Modificado por	Tamaño del archivo	Compartir	Actividad
EE0519720260305SEM2.xlsx	Hace 6 días	ASEGURAMIENTO SSSA	373 KB	Compartido	
evidencia segundo trimestre 2025.docx	1 de marzo	Quien Contribuir	2.24 MB	Compartido	