ACTA PARCIAL No 2
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No 135 - 2026

ENTIDAD CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL
CONTRATISTA:	JULIAN MAURICIO ZAPATA CAÑAS
OBJETO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL
DURACION:	CUATRO (4) MESES
FECHA ACTA DE INICIO	14 de enero de 2026
FECHA DE TERMINACION	13 de mayo de 2026
FECHA CONTRATO (RP)	14 de enero de 2026
IMPUTACION PRESUPUESTAL:	2.3.2.02.02.008 – SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	175
REGISTRO COMPROMISO PRESUPUESTAL (CRP)	75
VALOR DEL CONTRATO:	DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($16.800.000)

En la ciudad de Santa Rosa de Cabal a los **09** días del mes de **ABRIL** de **2026**, se reunieron en la secretaría de Salud, la jefe **ANDREA LORENA PALACIO GALLO** identificada con la cédula de ciudadanía No. **25.174.775** en su condición de **SUPERVISORA** y el señor **JULIAN MAURICIO ZAPATA CAÑAS**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.093.214.212** en su calidad de CONTRATISTA, con el fin de suscribir el **ACTA PARCIAL No 2** del contrato de prestación de servicios profesionales No.**135** de **2026**.

COMPROBANTE DE PAGO: Se revisaron los pagos de seguridad social integral correspondiente al periodo laborado, encontrándose a paz y salvo según planilla No. **65919601** correspondientes al pago del mes de **FEBRERO** de **2026**, adjunta por el contratista.

1. **INFORME DE ACTIVIDADES**: Revisado el informe de actividades se pudo constatar que el contratista desarrolló las acciones encomendadas.

   Por lo anterior este supervisor autoriza el pago de la presente acta por un valor de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($4.200.000) MCTE.**

VALOR TOTAL:	**$ 16.800.000**
VALOR ACTA PARCIAL No 1:	**$ 4.200.000**
VALOR ACTA PARCIAL No 2:	**$ 4.200.000**
SALDO POR PAGAR:	**$ 8.400.000**

ANDREA LORENA PALACIO GALLO
Supervisora: Secretaría de Salud y Seguridad Social

JULIAN MAURICIO ZAPATA CAÑAS
Contratista

INFORME DE SUPERVISIÓN
DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	14 02 2026 A 13 03 2026	
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI ☐	NO X
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	FÍSICA	PRESUPUESTAL
	50%	50%

Datos del supervisor:

NOMBRE DE SUPERVISORES	ANDREA LORENA PALACIO GALLO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
CARGO	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
CIUDAD	SANTA ROSA DE CABAL

Datos del contrato supervisado:

NÚMERO DE CONTRATO	135 DE 2026
FECHA DE CONTRATO	14 DE ENERO DE 2026
CONTRATISTA	JULIAN MAURICIO ZAPATA CAÑAS
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	1.093.214.212
PROYECTO	IMPLEMENTACIÓN A LOS SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL
VALOR	$ 16.800.000
PLAZO	4 MESES
FECHA ACTA DE INICIO	14 DE ENERO DE 2026
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	13 DE MAYO DE 2026
ADICIÓN	
PRÓRROGA	
SUSPENSIÓN	
OBJETO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL.	

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO: El contratista avanza en el cumplimiento del objeto en general de un **50 %**, de sus funciones prestando servicios profesionales como abogado en la secretaría de salud brindando acompañamiento jurídico a las actuaciones administrativas y contractuales que en ella se realicen.

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

No DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
01	**Proyectar las respuestas de manera oportuna a las diferentes PQRSD (Peticiones, Quejas, Reclamos, Solicitudes, Denuncias), que sean radicadas ante la Secretaría de Salud y Seguridad Social o que por competencia le sean remitidos a esta, dentro de los términos legales establecidos.**					X	para el periodo comprendido entre el 14 de febrero hasta el 13 de marzo de 2026 se realizaron las siguientes actividades: - no se requirió durante el periodo contractual Se avanza el presente objetivo en un 0%
02	**Proyectar las respuestas a las acciones de tutela y/o desacatos en las que sea vinculada o accionada la secretaría de Salud, así como el de proyectar las respuestas a los diferentes requerimientos que realicen los juzgados y/o diferentes entes de control.**			X			para el periodo comprendido entre el 14 de febrero hasta el 13 de marzo de 2026 se realizaron las siguientes actividades: 2.1 LINEAMIENTOS PARA NECROPSIAS CLINICAS https://drive.google.com/drive/folders/1pJW0wKDohwqG7c3T8RWtvWDNDz8II5CH Se avanza el presente objetivo en un 16.6%
03	**Coadyuvar en la elaboración de actos administrativos, conceptos jurídicos que deban producirse en la Secretaría de Salud y Seguridad Social.**			X			para el periodo comprendido entre el 14 de febrero hasta el 13 de marzo de 2026 se realizaron las siguientes actividades: 3.1 RES. 0336 ASMET SALUD SUBSIDIADO (20-02-2026) 3.2 RES. 0340SALUD TOTAL (20-02-2026) 3.3 RES.0337 FAMISANAR (20-02-2026) 3.4 RES.0338 NUEVA EPS SUBSIDIADO (20-02-2026) 3.5 RES.0339 NUEVA EPS SUBSIDIADO (20-02-2026) 3.6 RES.SOS CONTRIBUTIVO (20-02-2026) https://drive.google.com/drive/folders/1IU8DL

							i7Ys3yMqVmz-vmBMq16mGahZJ_v Se avanza el presente objetivo en un 16.6%
04	**Apoyar en la revisión de los informes de actividades y evidencia presentada y toda la documentación requerida por la Secretaría de Salud y Seguridad Social para realizar la supervisión de contratistas (contratos y/o convenios interadministrativos, de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)**			X			para el periodo comprendido entre el 14 de febrero hasta el 13 de marzo de 2026 se realizaron las siguientes actividades: 4.1 REVISION INFORME 197-2026 (26-02-2026) 4.2 REVISION INFORME 256-2026 (09-03-2026) 4.3 REVISION INFORME 345-2026 (01-03-2026) 4.4 REVISION INFORME 390-2026 (23-02-2026) 4.5 REVISION INFORME 501-2026 (05-03-2026) https://drive.google.com/drive/folders/1w8MUgb_EFD_NLfwdqnbFnhlAjgAsHayU Se avanza el presente objetivo en un 16.6%
05	**Adelantar los diferentes procesos contractuales que sean requeridos por la Secretaria de Salud.**					X	para el periodo comprendido entre el 14 de febrero hasta el 13 de marzo de 2026 se realizaron las siguientes actividades: - no se requirió durante el periodo contractual Se avanza el presente objetivo en un 0%
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones				X			Se evidencia que el contratista presenta un avance de **50%** en el desarrollo del objeto contratado.

3. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA: pagar la seguridad social a tiempo, reporta 34 días de mora.

4. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *ANO – MES – DÍA*
PENSIÓN	2026 - FEBRERO	2026 – 04 - 07
SALUD	2026 - FEBRERO	2026 – 04 - 07
RIESGOS PROFESIONALES	2026 - FEBRERO	2026 – 04 - 07

El contratista realizó el pago de la seguridad social integral, correspondiente al periodo laborado, encontrándose a paz y salvo según planilla No. **65919601**, correspondientes al pago del mes de **FEBRERO** de **2026**, adjunta por el contratista.

5. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO: Se espera el cumplimiento del 100% del objeto del contrato a través de la Prestación de servicios profesionales como abogado en la secretaría de salud brindando acompañamiento jurídico a las actuaciones administrativas y contractuales que en ella se realicen.

6. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:

7. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO? SI [ ] **NO** [X] (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

8. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI	X	NO	

9. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO

SI	X	NO	

SE ANEXA AL PRESENTE INFORME **ACTA PARCIAL Nº 2** DEL CONTRATO **135** DE **2026** EN LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO.

10. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR: planilla seguridad social de febrero de 2026 reporta 34 días de mora

Fecha de elaboración: 09 de abril de 2026

ANDREA LORENA PALACIO GALLO
Secretaria de Salud y Seguridad Social

JHON KENETH SILVA
Abogado contratista apoyo a la supervisión

GUSTAVO ADOLFO HERNANDEZ
Encargado SIA observa

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	JULIAN MAURICIO ZAPATA CAÑAS
Informe de Actividades Nº.	2 de 4
Período	14 de febrero al 13 de marzo de 2026
Número del Contrato	135 de 2026
Objeto:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL.
Plazo	4 meses
Valor Total del Contrato	DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($16.800.000) M/CTE
Valor del Periodo del Informe	Cuatro millones doscientos mil pesos moneda corriente (4.200.000.00)
Fecha de Inicio	14 DE ENERO DE 2026
Fecha de Terminación	13 DE MAYO DE 2026
Plan, Programa o Proyecto	IMPLEMENTACIÓN A LOS SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL
Supervisor	Andrea Lorena Palacio Gallo
Secretaría	Secretaria de salud y seguridad social.

ADICION	
PRORROGA	
TERMINACION FINAL	
DISPONIBILIDAD	175
REGISTRO PRESUPUESTAL	75
RUBRO	2.3.2.02.02.008 – SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION.

2. INFORMACIÓN TÉCNICA – DATOS GENERALES DE INTERVENCIÓN

CATEGORIA/GRUPO POBLACIONAL	RANGOS EDADES	N° PARTICIPANTES	GÉNERO	
			F	M
NIÑOS	0-5 AÑOS 6-12 AÑOS			
JOVENES	13-17 AÑOS 18-26 AÑOS			
ADULTOS	27-60 AÑOS			
ADULTO MAYOR	MAYORES DE 60 AÑOS			
	TOTAL:			

Rangos de Edades: 0 – 5 años (40), 6 – 12 años (49), 13 – 17 años (67), 18 – 26 años (62), 27 – 60 años (229) y Mayores de 60 (356)

PERTENENCIA ÉTNICA						VULNERABILIDAD							
Afro		Indígenas		Mestizos		Discapacidad		Desplazados		Red Unidos		Damnificados	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M

BENEFICIARIOS POR ZONA			INSTITUCIONES INTERVENIDAS		
URBANA	RURAL		URBANA	RURAL	TOTAL

3. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
1. Proyectar las respuestas de manera oportuna a las diferentes PQRSD (Peticiones, Quejas, Reclamos, Solicitudes, Denuncias), que sean radicadas ante la Secretaría de Salud y Seguridad Social o que por competencia le sean remitidos a esta, dentro de los términos legales establecidos.	para el periodo comprendido entre el 14 de febrero hasta el 13 de marzo de 2026 se realizaron las siguientes actividades: no se requirió durante el periodo contractual	N/A	N/A
2. Proyectar las respuestas a las acciones de tutela y/o desacatos en las que sea vinculada o accionada la secretaría de Salud, así como el de proyectar las respuestas a los diferentes requerimientos que realicen los juzgados y/o diferentes entes de control.	para el periodo comprendido entre el 14 de febrero hasta el 13 de marzo de 2026 se realizaron las siguientes actividades: 2.1 LINEAMIENTOS PARA NECROPSIAS CLINICAS	Anexos: evidencias en medio digital	Evidencias en el siguiente enlace: https://drive.google.com/drive/folders/1pJW0wKDohwqG7c3T8RWtvWDNDz8II5CH

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
3. Coadyuvar en la elaboración de actos administrativos, conceptos jurídicos que deban producirse en la Secretaría de Salud y Seguridad Social.	para el periodo comprendido entre el 14 de febrero hasta el 13 de marzo de 2026 se realizaron las siguientes actividades: 3.1 RES. 0336 ASMET SALUD SUBSIDIADO (20-02-2026) 3.2 RES. 0340SALUD TOTAL (20-02-2026) 3.3 RES.0337 FAMISANAR (20-02-2026) 3.4 RES.0338 NUEVA EPS SUBSIDIADO (20-02-2026) 3.5 RES.0339 NUEVA EPS SUBSIDIADO (20-02-2026) 3.6 RES.SOS CONTRIBUTIVO (20-02-2026)	Anexos: evidencias en medio digital	Evidencias en el siguiente enlace: https://drive.google.com/drive/folders/1IU8DLi7Ys3yMqVmz-vmBMq16mGahZJ_v
4. Apoyar en la revisión de los informes de actividades y evidencia presentada y toda la documentación requerida por la Secretaría de Salud y Seguridad Social para realizar la supervisión de contratistas (contratos y/o convenios interadministrativos, de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)	para el periodo comprendido entre el 14 de febrero hasta el 13 de marzo de 2026 se realizaron las siguientes actividades: 4.1 REVISION INFORME 197-2026 (26-02-2026) 4.2 REVISION INFORME 256-2026 (09-03-2026) 4.3 REVISION INFORME 345-2026 (01-03-2026) 4.4 REVISION INFORME 390-2026 (23-02-2026) 4.5 REVISION INFORME 501-2026 (05-03-2026)	Anexos: evidencias en medio digital	Evidencias en el siguiente enlace: https://drive.google.com/drive/folders/1w8MUgb_EFD_NLfwdqnbFnhlAjqAsHayU

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
5. Adelantar los diferentes procesos contractuales que sean requeridos por la Secretaria de Salud.	para el periodo comprendido entre el 14 de febrero hasta el 13 de marzo de 2026 se realizaron las siguientes actividades: - no se requirió durante el periodo contractual	N/A	N/A

Se hace entrega del presente informe el 09 de abril de 2026, para constancia se firma por los que en ella intervinieron.

JULIAN MAURICIO ZAPATA CAÑAS
Contratista

VO. BO. ANDREA LORENA PALACIO GALLO
Supervisora: Secretaría de Salud y Seguridad Social

JULIAN MAURICIO ZAPATA CAÑAS
1093214212
REGIMEN SIMPLIFICADO

Dirección: Barrio Monserrate casas- casa 6

Ciudad: Santa Rosa de Cabal Fecha: 09 de abril de 2026

Señores: Municipio Santa Rosa de Cabal

Dirección: Cra 14 No. 12-01 CAM Teléfono 3660600

Concepto: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL.

Valor: 4.200.000

Favor consignar en la cuenta de ahorro a Banco Davivienda No
0550488414690591

Hago constar que he efectuado los aportes al Sistema se Seguridad Social por los ingresos materia de la cuenta de cobro, según planilla No. **65919601**, correspondientes al pago del mes de **FEBRERO** de **2026**, Así mismo doy constancia que estos aportes no han sido restados de la base de retención en la fuente a títulos de Impuesto de Renta por parte de otros contratantes; por lo tanto, puede ser tomados para tal fin por el Municipio de Santa Rosa de Cabal.

Declaro que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las rentas de trabajo, informo que no hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de honorarios o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con el Municipio de Santa Rosa de Cabal (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Firma _____

JULIAN MAURICIO ZAPATA CAÑAS
c.c. 1093214212

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1093214212	JULIAN MAURICIO ZAPATA CAÑAS	calle 37B 12-26	3657563	abogadozapala@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		65919601	07/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$1.127.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	475.000	0		0		0	34	10.500	0	485.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	608.000	0	0	0	0	34	13.500	0	621.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	19.900				19.900	34	500	20.400			199	20.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	34	0	0	0
ICBF				
0	34	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	475.000	485.500
Pensión	1	608.000	621.500
Riesgos Laborales	1	19.900	20.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.102.900	1.127.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1093214212	JULIAN MAURICIO ZAPATA CAÑAS	calle 37B 12-26	3657563	abogadozapata@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		65919601	07/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$1.127.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Céd. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1093214212	ZAPATA CAÑAS JULIAN MAURICIO	59	0			N																	230301	3.800.000	30	608.000	0	0	0	0	EPS010	3.800.000	30	475.000	14-25	3.800.000	30	1	19.900		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL

Valor Mensual	Base Cotización (40%)
$ 4.200.000	$ 1.750.905

PENSION	$ 280.145
SALUD	$ 218.863

ARL	Nivel de Riesgo	Valor
	0,522%	$ 9.140

$ 508.148
TOTAL

Niveles de Riesgo
I - 0,522%
II - 1,044%
III - 2,436%
IV - 4,35%
V - 6,96%

Escriba los valores necesarios en las casillas de color amarillo.

FIRMA SUPERVISOR

FIRMA CONTRATISTA

NOTA: Bajo la gravedad de juramento manifiesto que los valores estipulados en el presente formato corresponden exactamente a los derivados del presente contrato y que **SI** _X___ **NO** ____ tengo otras relaciones contractuales con otras entidades públicas por valor de 5.225.000 en los que cancelo los valores correspondientes a la seguridad social.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ARMENIA-
ANTIOQUIA,
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,

07/03/2026

A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JULIAN MAURICIO ZAPATA CANAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1093214212**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488414690591**
Fecha de apertura	**02/06/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141138892644

(415)7707212489984(8020) 000014113889264 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 9 3 2 1 4 2 1 2	3	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 3 2 1 4 2 1 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Santa Rosa de Cabal 6 8 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZAPATA	CAÑAS	JULIAN	MAURICIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Santa Rosa de Cabal 6 8 2

41. Dirección principal: CL 37 B 12 26 EL TRIUFO

42. Correo electrónico: jmauriciozapata@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 7 2 2 3 7 6 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
5 5 1 9	2 0 2 4 1 0 2 2	6 9 1 0	2 0 1 2 0 9 1 3			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5		2	2	4	9																				

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-10-22 / 03:38:36PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ZAPATA CAÑAS JULIAN MAURICIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CONTROLADO DOCUMENTO SIN COSTO

HOJA DE CONTROL DE ACTIVIDADES

No. CONTRATO: 135-2026

OBJETO CONTRACTUAL: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO A LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

No. CONSECUTIVO DEL INFORME: 2

ALCANCE / ACTIVIDAD: 1. **Proyectar las respuestas de manera oportuna a las diferentes PQRSD (Peticiones, Quejas, Reclamos, Solicitudes, Denuncias), que sean radicadas ante la Secretaría de Salud y Seguridad Social o que por competencia le sean remitidos a esta, dentro de los términos legales establecidos.**

POBLACIÓN BENEFICIADA: N/A
CANTIDAD DE ACTIVIDADES CONTRATADA: N/A
CANTIDAD EJECUTADA: N/A
Se avanza el presente objetivo en un 0%

CANTIDAD PENDIENTE POR EJECUTAR: N/A

ALCANCE / ACTIVIDAD: 2. **Proyectar las respuestas a las acciones de tutela y/o desacatos en las que sea vinculada o accionada la secretaría de Salud, así como el de proyectar las respuestas a los diferentes requerimientos que realicen los juzgados y/o diferentes entes de control.**

POBLACIÓN BENEFICIADA: N/A
CANTIDAD DE ACTIVIDADES CONTRATADA: N/A
CANTIDAD EJECUTADA: N/A
https://drive.google.com/drive/folders/1pJW0wKDohwqG7c3T8RWtvWDNDz8II5CH
Se avanza el presente objetivo en un 16.6%

CANTIDAD PENDIENTE POR EJECUTAR: N/A

ALCANCE / ACTIVIDAD: 3. **Coadyuvar en la elaboración de actos administrativos, conceptos jurídicos que deban producirse en la Secretaría de Salud y Seguridad Social.**

POBLACIÓN BENEFICIADA: N/A
CANTIDAD DE ACTIVIDADES CONTRATADA: N/A
CANTIDAD EJECUTADA: N/A
https://drive.google.com/drive/folders/1IU8DLi7Ys3yMqVmz-vmBMq16mGahZJ_v
Se avanza el presente objetivo en un 16.6%

CANTIDAD PENDIENTE POR EJECUTAR: N/A

ALCANCE / ACTIVIDAD: 4. **Apoyar en la revisión de los informes de actividades y evidencia presentada y toda la documentación requerida por la Secretaría de Salud y Seguridad Social para realizar la supervisión de contratistas (contratos y/o convenios interadministrativos, de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)**

POBLACIÓN BENEFICIADA: contratista
CANTIDAD DE ACTIVIDADES CONTRATADA: N/A
CANTIDAD EJECUTADA: N/A
https://drive.google.com/drive/folders/1w8MUgb_EFD_NLfwdqnbFnhlAjgAsHayU
Se avanza el presente objetivo en un 16.6%

CANTIDAD PENDIENTE POR EJECUTAR: N/A

ALCANCE / ACTIVIDAD: 5. **Adelantar los diferentes procesos contractuales que sean requeridos por la Secretaria de Salud.**

POBLACIÓN BENEFICIADA: N/A
CANTIDAD DE ACTIVIDADES CONTRATADA: N/A
CANTIDAD EJECUTADA: N/A
Se avanza el presente objetivo en un 0%

CANTIDAD PENDIENTE POR EJECUTAR: N/A

CONTRATISTA:
JULIAN MAURICIO ZAPATA CAÑAS
Contratista

VERIFICA:
JHON KENETH SILVA
Abogado contratista apoyo a la supervisión

CERTIFICADO DE CARGUE DE EVIDENCIAS
SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

JULIAN MAURICIO ZAPATA CAÑAS, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.093.214.212 manifiesto que he cargado las evidencias de las actividades contractuales correspondientes al informe número DOS (02) del Contrato 135 de 2026, dentro de los siguientes parámetros:

Evidencias digitales: Se verificó la ejecución del objeto y los alcances estipulados en el contrato Nro. 135 de 2026, se anexaron y garantizaron copias digitales de los documentos contractuales y su disponibilidad para auditorías y revisiones futuras así:

Contrato No. 135 de 2026 con el informe número DOS (02), con sus correspondientes evidencias, en forma digital en el archivo de secretaría de Salud y Seguridad Social en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1M3fLaUCE4R7CmRdsalaQyUrypW4P0P2Q

Plataformas digitales:

En la plataforma **SECOP II**, se encuentran subidas:

- CDP
- RP
- Acta inicial
- ARL
- Planillas de pago de seguridad social de FEBRERO de 2026
- Evidencias informes 2 del contrato 135 de 2026.
- Orden de pago 1

Para el encargado de la plataforma **SIA Observa**:

- Evidencias segundo informe.
- Cuenta de cobro
- Pago de seguridad social febrero.
- Informes de supervisión (pendiente de ser firmado).
- Informe de Actividades (pendiente de ser firmado).

Cumplimiento de obligaciones: A la fecha el contratista no tiene pendientes relacionados con la entrega de productos, servicios o trámites administrativos derivados del contrato.

Se valida que las evidencias quedan en el archivo digital de la secretaria de Salud y Seguridad Social, esta constancia se firma el 09 de abril de 2026.

Revisó

JULIAN MAURICIO ZAPATA CAÑAS
contratista

Aprobó:

JHON KENETH SILVA
Abogado contratista apoyo a la supervisión

ALCALDÍA DE
SANTA ROSA DE CABAL

SECRETARÍA DE
SALUD Y SEGURIDAD
SOCIAL

CERTIFICADO DE CARGUE — SIA OBSERVA
SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

CERTIFICADO N.°: 02
Lugar y fecha: Santa Rosa de Cabal, 09 de abril de 2026
Por medio del presente certifico que:
Yo, Julián Mauricio Zapata Cañas, identificado(a) con cédula No. 1.093.214.212, en mi calidad de contratista (contratista / representante / encargado de plataforma), manifiesto que he realizado el **cargue (subida) de las evidencias digitales** correspondientes al **informe N.° 02** del **Contrato N.° 135 de 2026**, en la plataforma **SIA Observa**, dentro de los siguientes parámetros:

1. Detalle del cargue en SIA Observa

- **Link de plataforma SIA OBSERVA:**

https://siaobserva.auditoria.gov.co/guess/cto_ficha_resumen_guess.aspx?idc=12019134&ide=b56a97fd-e690-4263-85ff-de57a35773b7

Pantallazo de cargue:


Documentos de Legalidad Anexados

ETAPA / FASE	DESCRIPCION	ARCHIVOS	REQUISITO
Precontractual Elaboracion Contrato	COPIACOMPROBANTE DE PRESUPUESTO O EL QUE HAGA SUS VECES(AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	REGISTRO PRESUPUESTAL (AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	ANALISIS DEL SECTOR (AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA EXPERIENCIA Y REQUISITOS DE CONTRATACION (AGR)	1	Requerido
Precontractual Elaboración Contrato	ESTUDIOS PREVIOS(AGR)	1	Requerido
Contractual Registro Contratación	ACTA DE INICIO (AGR)	1	Requerido
Contractual Registro Contratación	DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR(AGR)	1	Requerido
Contractual Registro Contratación	CONTRATO O SU EQUIVALENTE(AGR)	1	Requerido
Contractual En Ejecución	INFORMES POR PARTE DEL CONTRATISTA	2	Requerido
Contractual En Ejecución	PAGOS REALIZADOS (AGR)	1	Requerido
Contractual En Ejecución	FACTURAS O CUENTAS DE COBRO(AGR)	1	Informativo
Contractual En Ejecución	INFORMES DE SUPERVISION / INTERVENTORIA(AGR)	1	Requerido

2. Evidencias subidas (marcar y describir)

1. Informe N.º **2** No de archivos cargado 2 tamaño: 6.444 KB
2. Cuenta de cobro No. **2**
3. Comprobante de pago de seguridad social No. **65919601** correspondiente al mes de **febrero** de 2026.
4. Acta parcial / final No. **2**
5. Informes de supervisión No. **2**
6. Otros (especificar): _____

3. Declaración de verificación

Declaro que:

- Las evidencias subidas en SIA Observa corresponden a la ejecución del objeto contractualmente pactado y a las actividades reportadas en el informe N.º **2** del Contrato N.º 135 de 2026.
- Los archivos fueron verificados por mí y se garantiza su disponibilidad para futuras auditorías, supervisión y revisión por parte de las entidades competentes.
- No existen evidencias adicionales pendientes de cargue relacionadas con este informe, salvo las indicadas en las observaciones anteriores: _____.

Revisó / Validó:

Nombre: JHON KENETH SILVA
Cargo: ABOGADO CONTRATISTA APOYO A LA SUPERVISIÓN

Firma: _____

Nombre: GUSTAVO ADOLFO HERNANDEZ
Cargo: Profesional Capacidad de Gestión Salud
Responsable del cargue en SIA Observa

Firma: _____