



# GOBERNACION DEL PUTUMAYO

NIT. 800094164-4

## REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **4557**

Vigencia: 2.020

Fecha de Compromiso: 29 de octubre de 2020

Beneficiario TERAN GUEVARA DORA ISABEL

Nit: 27474982 -

No. C.D.P.: 3238

Fecha de Expedición del C.D.P.: 29 de septiembre de 2020

Sin Formalidades Plenas

Tipo de Compromiso Adicional No. 1

Adicional al Contrato: 685 Fecha: 13/05/2020 Vence: 31/12/2020

Objeto: ADICIONAL No. 01 DEL 27/10/2020 - AL CONTRATO No. 685 DEL 13/05/2020 CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON FORMACIÓN UNIVERSITARIA EN ÁREAS DE LA SALUD AMBIENTAL PARA LA ORGANIZACIÓN DE LA PRIORIDAD DE SEGURIDAD SANITARIA Y DEL AMBIENTE DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO. Fuente 4002 - SGP - CSP - Salud Pública.

| Identificación Presupuestal                                       | Concepto                                 | Valor          |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------|
| TRECE MUNICIPIOS UN SOLO CORAZON<br>0302 - 4 - 1 2 4 1 1 1 - 4002 | Gestión programática de la salud publica | 4.478.433,00   |
| Total Compromisos                                                 |                                          | \$4.478.433,00 |

| Programación de Pagos |                |
|-----------------------|----------------|
| Mes                   | Valor          |
| Octubre               | \$4.478.433,00 |
| Valor Total Prog.     | \$4.478.433,00 |

  
JANET FAJARDO INSUASTI  
Profesional Universitario (E) Presupuesto

|                                                                                                                                           |                                                        |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------|
| <br><b>PUTUMAYO</b><br>GOBERNACIÓN<br>NIT. 800.094.164-4 | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN                           | CODIGO: FT-OC-122 |
|                                                                                                                                           | INFORME MENSUAL                                        | VERSION: 01       |
|                                                                                                                                           | PERSONAL CONTRATISTA DE LA GOBERNACION DEL<br>PUTUMAYO | FECHA: 03/11/2015 |

Mocoa, (P) 15 de Diciembre de 2020

Ingeniero:

**FAVIAN JARAMILLO GOMEZ**

P.U.G.S.P - Área De Salud Ambiental

Ciudad.

REF.: INFORME DE ACTIVIDADES  
CORRESPONDIENTES AL PERIODO 15 DE  
NOVIEMBRE AL 14 DE DICIEMBRE DEL  
2020

Cordial Saludo,

Yo, **DORA ISABEL TERAN GUEVARA**, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 27.474.982 expedida en San Francisco, de la manera más respetuosa me permito presentar ante usted, el informe de actividades realizadas en mi condición de Ingeniero de Apoyo en la SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL, dando cumplimiento a lo establecido en el CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 685 del 13 de Mayo de 2020, suscrito con la GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO cuyo objeto es el: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON FORMACIÓN UNIVERSITARIA EN ÁREAS DE LA SALUD AMBIENTAL PARA LA ORGANIZACIÓN DE LA PRIORIDAD DE SEGURIDAD SANITARIA Y DEL AMBIENTE DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO". En cumplimiento de las actividades que como Profesional de Apoyo me corresponden, las cuales relaciono a continuación:

**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS CONFORME AL PERIODO REFERENCIADO:**

| No | Obligación contractual                                                                                                                        | Actividad realizada                                                                                                                                      |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Apoyar en el cumplimiento de logros y objetivos parciales y definitivos, de acuerdo con lo establecido por parte del Área de Salud Ambiental. | Se apoyó en las actividades diarias de todo el personal del equipo de Salud Ambiental correspondiente a los 13 Municipios del Departamento del Putumayo. |
| 2  | Apoyar en la consolidación de base de datos relacionada con la Inspección y Vigilancia sanitaria y Fito sanitaria a                           | Se realizó la consolidación de la base de datos de los informes reportados de los meses de Octubre a Noviembre                                           |

|                                                                                                                                          |                                                        |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------|
| <br><b>PUTUMAYO</b><br>GOBERNACIÓN<br>NIT. 800.094.164-4 | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN                           | CODIGO: FT-OC-122 |
|                                                                                                                                          | INFORME MENSUAL                                        | VERSION: 01       |
|                                                                                                                                          | PERSONAL CONTRATISTA DE LA GOBERNACION DEL<br>PUTUMAYO | FECHA: 03/11/2015 |

|   |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | establecimientos de alto, mediano y bajo riesgo epidemiológico del departamento del Putumayo. .                                                                                                              | correspondiente a los Municipios de: Santiago (1), Colon (1), Sibundoy (2), San Francisco (1), Mocoa (3), Villagarzón (2), Puerto Caicedo (1), Puerto Guzmán (1), Puerto Asís (3), Valle del Guamuez (2), Orito (2), San Miguel (1), Leguizamo (1) y los meses de Noviembre a Diciembre Puerto Asís (2 ), Leguizamo (1).                                         |
| c | Apoyar en el seguimiento y monitoreo al 100% de los requerimientos realizados a establecimientos de alto, mediano y bajo riesgo, por el área de Salud Ambiental.                                             | Esta actividad se está realizando a partir de la recepción de los informes del personal técnico y Tecnólogos que se contrataron en este periodo.                                                                                                                                                                                                                 |
| 4 | Apoyar en la planificación y gestión de las actividades de prioridad de seguridad sanitaria y del ambiente.                                                                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Se da respuesta oportuna a las solicitudes de los técnicos y tecnólogos relacionadas con alguna duda referente al diligenciamiento de las actas de Inspección.</li> <li>Se realizó asesoría Técnica Virtual a todo el personal que labora en el Área de Salud Ambiental de los 13 Municipios del Departamento.</li> </ul> |
| 5 | Apoyar en la recepción, consolidación, seguimiento y monitorio de quejas sanitarias y solicitudes relacionadas con la misión del área de salud ambiental que lleguen a la Secretaria de Salud Departamental. | Se recepcionaron quejas y solicitudes interpuestas por la comunidad, que luego de radicarlas se entregó a cada profesional referente.                                                                                                                                                                                                                            |
| 6 | Apoyar en la organización y manejo del archivo área de Salud Ambiental de la SSD.                                                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>Se realizó la organización de los informes del personal del Área de Salud Ambiental de tecnólogos y técnicos correspondientes a los meses de Septiembre y Octubre.</li> <li>Se organizó los oficios recibidos y enviados de igual manera los</li> </ul>                                                                   |

|                                                                                                                                           |                                                        |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------|
| <br><b>PUTUMAYO</b><br>GOBERNACIÓN<br>NIT. 800.094.164-4 | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN                           | CODIGO: FT-OC-122 |
|                                                                                                                                           | INFORME MENSUAL                                        | VERSION: 01       |
|                                                                                                                                           | PERSONAL CONTRATISTA DE LA GOBERNACION DEL<br>PUTUMAYO | FECHA: 03/11/2015 |

|    |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                  | exámenes de laboratorio y las certificaciones médicas, para luego archivar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 7  | Apoyar en la recepción y gestión de informes del equipo técnico del área de salud ambiental, correspondiente a las acciones de Inspección y Vigilancia de los riesgos sanitarios y fitosanitarios del departamento del Putumayo. | Se realizó la revisión de informes del personal técnico y Tecnólogos que se contrataron en este periodo, reportando los meses de: Santiago (1), Colon (1), Sibundoy (2), San Francisco (1), Mocoa (3), Villagarzón (2), Puerto Caicedo (1), Puerto Guzmán (1), Puerto Asís (3), Valle del Guamuez (2), Orito (2), San Miguel (1), Leguizamo (1) y los meses de Noviembre a Diciembre Puerto Asís (2 ), Leguizamo (1). |
| 8  | Apoyar en la globalización de la base de datos relacionada con la expedición de carnets de manipulación de alimentos que se entregan a la comunidad por parte del Área de Salud Ambiental.                                       | Se está realizando a diario la expedición de carnets y alimentando la base de datos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 9  | Apoyo en la toma de medidas de seguridad Sanitaria en el Municipio de Mocoa cuando se presente una eventualidad.                                                                                                                 | Se apoyó en las actividades programadas para la prevención del COVID-19, debido a la emergencia que se está presentado.                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 10 | Apoyar en la revisión de informes mensuales realizados por el personal técnico y tecnológico del Área de Salud Ambiental de la SSD.                                                                                              | Se realizó la revisión de informes del Personal Técnico y Tecnológico reportando los meses de: Santiago (1), Colon (1), Sibundoy (2), San Francisco (1), Mocoa (3), Villagarzón (2), Puerto Caicedo (1), Puerto Guzmán (1), Puerto Asís (3), Valle del Guamuez (2), Orito (2), San Miguel (1), Leguizamo (1) y los meses de Noviembre a Diciembre Puerto Asís (2 ), Leguizamo (1).                                    |
| 11 | Apoyar en las actividades relacionadas con el Modelo Integral de Atención en Salud (MAITE).                                                                                                                                      | No se ha programado sesiones de trabajo por parte de la SSD, para la implementación del modelo Integral de Atención en Salud (MAITE).                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 12 | Apoyar en la revisión de actas de visita a los establecimientos de bajo riesgo                                                                                                                                                   | Se realizó la revisión de las actas de los Informes del Personal Técnico y                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                                                                                           |                                                        |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------|
| <br><b>PUTUMAYO</b><br>GOBERNACIÓN<br>NIT. 800.094.164-4 | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN                           | CODIGO: FT-OC-122 |
|                                                                                                                                           | INFORME MENSUAL                                        | VERSION: 01       |
|                                                                                                                                           | PERSONAL CONTRATISTA DE LA GOBERNACION DEL<br>PUTUMAYO | FECHA: 03/11/2015 |

|    |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | sanitario en los municipios del departamento, realizadas por los técnicos y tecnólogos del área de salud Ambiental de la SSD.                                              | Tecnológico reportando de los meses de Santiago (1), Colon (1), Sibundoy (2), San Francisco (1), Mocoa (3), Villagarzón (2), Puerto Caicedo (1), Puerto Guzmán (1), Puerto Asís (3), Valle del Guamuez (2), Orito (2), San Miguel (1), Leguizamo (1) y los meses de Noviembre a Diciembre Puerto Asís (2 ), Leguizamo (1). |
| 13 | Apoyo en la implementación, seguimiento, control y mejoramiento del sistema de gestión de la gobernación de Putumayo (MIPG)                                                | Se implementa el sistema de calidad en todos los documentos, oficios, informes actas que se realizan en las actividades programadas durante el mes.                                                                                                                                                                        |
| 14 | Apoyar en la atención a brotes y/o situaciones de Emergencia en Salud Publica que se amerite apoyo técnico por parte de la Secretaria de Salud Departamental del Putumayo. | Se está atento a la notificación por parte de la Secretaria de Salud Departamental para la prevención del COVID-19, debido a la emergencia que se está presentado.                                                                                                                                                         |
| 15 | Las demás que le asigne el supervisor y que tengan relación con el objeto del contrato.                                                                                    | En este mes se realizó la organización de toda la documentación correspondiente a los meses de Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre y Noviembre, de acuerdo a las directrices de Gestión Documental.                                                                                     |

#### **META INSTITUCIONAL A LA CUAL APUNTA EL OBJETO Y OBLIGACIONES DEL CONTRATO**

La meta Institucional a la cual apunta el objeto y las obligaciones del contrato de prestación de servicios No 685 del 13 de Mayo del 2020, es con el fin de apoyar la Organización de la prioridad de la Seguridad Sanitaria y del Ambiente del Departamento del Putumayo.

#### **PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO MENSUAL:**

En este periodo se encuentra ejecutado el 92.51% de la totalidad del contrato

#### **LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:**

Secretaria de Salud Departamental – Palacio Departamental, Mocoa (P).

|                                                                                                                                           |                                                        |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------|
| <br><b>PUTUMAYO</b><br>GOBERNACIÓN<br>NIT. 800.094.164-4 | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN                           | CODIGO: FT-OC-122 |
|                                                                                                                                           | INFORME MENSUAL                                        | VERSION: 01       |
|                                                                                                                                           | PERSONAL CONTRATISTA DE LA GOBERNACION DEL<br>PUTUMAYO | FECHA: 03/11/2015 |

**DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO:** Las actividades se ejecutaron conforme al objeto contractual, y cada una de las obligaciones contraídas según la relación de actividades anteriormente descritas.

Atentamente,



**DORA ISABEL TERAN GUEVARA**

CC. 27.474.982 San Francisco (P)

Ingeniera de Apoyo SSD

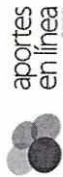
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                           |                 |                    |               |                        |          |                       |    |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|---------------|------------------------|----------|-----------------------|----|
| Identificación                | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección     | Ciudad-Departamento    | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF | No |
| CC 27474982                   |    | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | BARRIO CENTRO | SAN FRANCISCO-PUTUMAYO | 4271196  |                       | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |           |            |          |          |            |            |      |                          |           |
|-----------------------------------|-----------|------------|----------|----------|------------|------------|------|--------------------------|-----------|
| Periodo                           | Salud     | Clave      | Planilla | Planilla | Limite     | Fecha      | Pago | Banco                    | Valor     |
| 2020-11                           | 827812433 | 9413496606 | 1        | 1        | 2020/12/21 | 2020/12/11 |      | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | \$332,000 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$183,000        | \$0            | \$0                    | \$183,000        |  |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$183,000        | \$0            | \$0                    | \$183,000        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$6,000          | \$0            | \$0                    | \$6,000          |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$6,000          | \$0            | \$0                    | \$6,000          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$143,000        | \$0            | \$0                    | \$143,000        |  |
| EMSSANAR                     | ESSC18 | 901,021,565 | 8  | 1         | \$143,000        | \$0            | \$0                    | \$143,000        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$332,000</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$332,000</b> |  |



## Historia Laboral

Nombre: DORA ISABEL TERAN GUEVARA

CC 27474982

| Clave Planilla | Fecha Pago | Empleador                 | Clave Pago | Periodo | Riesgo | Administradora                             | IBC         | Total Aportes |
|----------------|------------|---------------------------|------------|---------|--------|--------------------------------------------|-------------|---------------|
| 9413496606     | 2020/12/11 | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | 827812433  | 2020-11 | AFP    | COLPENSIONES                               | \$1,143,500 | \$183,000     |
| 9413496606     | 2020/12/11 | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | 827812433  | 2020-11 | ARL    | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS               | \$1,143,500 | \$6,000       |
| 9413496606     | 2020/12/11 | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | 827812433  | 2020-11 | EPS    | EMSSANAR                                   | \$1,143,500 | \$143,000     |
| 9413496606     | 2020/12/11 | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | 827812433  | 2020-11 | ESAP   | ESCUELA DE ADMINISTRACION PUBLICA          | \$0         | \$0           |
| 9413496606     | 2020/12/11 | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | 827812433  | 2020-11 | ICBF   | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | \$0         | \$0           |
| 9413496606     | 2020/12/11 | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | 827812433  | 2020-11 | MEN    | MINISTERIO DE EDUCACION                    | \$0         | \$0           |
| 9413496606     | 2020/12/11 | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | 827812433  | 2020-11 | SENA   | SENA                                       | \$0         | \$0           |
| 9412347740     | 2020/11/24 | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | 809296984  | 2020-10 | AFP    | COLPENSIONES                               | \$1,143,500 | \$183,000     |
| 9412347740     | 2020/11/24 | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | 809296984  | 2020-10 | ARL    | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS               | \$1,143,500 | \$6,000       |
| 9412347740     | 2020/11/24 | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | 809296984  | 2020-10 | EPS    | EMSSANAR                                   | \$1,143,500 | \$143,000     |
| 9412347740     | 2020/11/24 | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | 809296984  | 2020-10 | ESAP   | ESCUELA DE ADMINISTRACION PUBLICA          | \$0         | \$0           |
| 9412347740     | 2020/11/24 | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | 809296984  | 2020-10 | ICBF   | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | \$0         | \$0           |
| 9412347740     | 2020/11/24 | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | 809296984  | 2020-10 | MEN    | MINISTERIO DE EDUCACION                    | \$0         | \$0           |
| 9412347740     | 2020/11/24 | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | 809296984  | 2020-10 | SENA   | SENA                                       | \$0         | \$0           |
| 9411216644     | 2020/11/04 | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | 789688073  | 2020-09 | AFP    | COLPENSIONES                               | \$1,143,500 | \$183,000     |
| 9411216644     | 2020/11/04 | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | 789688073  | 2020-09 | ARL    | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS               | \$1,143,500 | \$6,000       |
| 9411216644     | 2020/11/04 | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | 789688073  | 2020-09 | EPS    | EMSSANAR                                   | \$1,143,500 | \$143,000     |
| 9411216644     | 2020/11/04 | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | 789688073  | 2020-09 | ESAP   | ESCUELA DE ADMINISTRACION PUBLICA          | \$0         | \$0           |
| 9411216644     | 2020/11/04 | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | 789688073  | 2020-09 | ICBF   | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | \$0         | \$0           |
| 9411216644     | 2020/11/04 | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | 789688073  | 2020-09 | MEN    | MINISTERIO DE EDUCACION                    | \$0         | \$0           |
| 9411216644     | 2020/11/04 | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | 789688073  | 2020-09 | SENA   | SENA                                       | \$0         | \$0           |
| 9410118266     | 2020/09/30 | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | 756650075  | 2020-08 | AFP    | COLPENSIONES                               | \$1,143,500 | \$183,000     |
| 9410118266     | 2020/09/30 | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | 756650075  | 2020-08 | ARL    | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS               | \$1,143,500 | \$6,000       |
| 9410118266     | 2020/09/30 | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | 756650075  | 2020-08 | EPS    | EMSSANAR                                   | \$1,143,500 | \$143,000     |
| 9410118266     | 2020/09/30 | TERAN GUEVARA DORA ISABEL | 756650075  | 2020-08 | ESAP   | ESCUELA DE ADMINISTRACION PUBLICA          | \$0         | \$0           |

San Miguel Agreda de Mocoa, 15 de Diciembre de 2020

Señores:  
GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO.  
MOCOA-PUTUMAYO.  
E. S. D.

Yo **DORA ISABEL TERAN GUEVARA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 27.474.982 de San Francisco Putumayo, en calidad de Persona Natural prestador de Servicios de Apoyo a la Gestión, según contrato de Prestación de Servicios de Apoyo Número 685 del 13 de Mayo de 2020 manifiesto bajo la gravedad de juramento que según el artículo 17 de la ley 1819 de Diciembre de 2016 devengo ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales y no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a mi actividad, además solicito se me aplique la retención en la fuente de Art 383 del Estatuto Tributario y así poder determinar a final de año gravable mi renta teniendo en cuenta la cedula de rentas de trabajo, con todos los beneficios que trae dicha categoría.

En constancia firmo,



---

**DORA ISABEL TERAN GUEVARA**  
C. C. No. 27.474.982 de San Francisco (P).  
Profesional de Apoyo SSD Putumayo



Gobernación del Putumayo  
Secretaría de Hacienda Departamental  
Oficina Rentas



|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                |         |                                                                                                                                            |                |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Nombre del contratista             | DORA ISABEL TERAN GUEVARA                                                                                                                                                                                                                      |         | C.C. o NIT                                                                                                                                 | 27474982       |
| Dirección                          | B/ GAITAN- MOCOA                                                                                                                                                                                                                               |         | Telefono                                                                                                                                   | 3106337386     |
| Correo electrónico                 | ISABELLA1275@GMAIL.COM                                                                                                                                                                                                                         |         | Tipo de contratista                                                                                                                        | Natural        |
| Número de contrato                 | 685                                                                                                                                                                                                                                            |         | Vigencia                                                                                                                                   | 2020           |
| Valor del contrato                 | \$4.478.433,00                                                                                                                                                                                                                                 |         | Valor sin IVA                                                                                                                              | \$4.478.433,00 |
| Tipo de contrato                   | Prestación de servicios de apoyo a la gestión.                                                                                                                                                                                                 |         | Fecha generación                                                                                                                           | 2020-12-04     |
| Objeto                             | ADIC 01 DEL CTO PRINC N° 685 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON FORMACION UNIVERSITARIA EN AREAS DE LA SALUD AMBIENTAL PARA LA ORGANIZACIÓN DE LA PRIORIDAD DE SEGURIDAD SANITARIA Y DEL AMBIENTE DEL DEPARTAMENTO PUTUMAYO |         |                                                                                                                                            |                |
| Estampilla                         | Valor                                                                                                                                                                                                                                          | Factura | Código de barras                                                                                                                           |                |
| Pro Bienestar del Adulto Mayor     | \$67.000,00                                                                                                                                                                                                                                    | 136533  | <br>(415)0000000006514(8020)0000136533(3900)0000067000  |                |
| Instituto Tecnológico del Putumayo | \$90.000,00                                                                                                                                                                                                                                    | 136534  | <br>(415)00000000031548(8020)0000136534(3900)0000090000 |                |
| Total                              | \$157.000,00                                                                                                                                                                                                                                   |         |                                                                                                                                            |                |

Lida Vannesa Varela



**POSITIVA  
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A  
NIT 860.011.153-6**

**CERTIFICA QUE:**

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora DORA ISABEL TERAN GUEVARA, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 27.474.982, contratista de la empresa DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO, con NIT No. 800094164, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 28/10/2020 y fecha fin de contrato 31/12/2020 con riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co) y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202001022116213.

Esta certificación se expide a los 10 días del mes de Diciembre de 2020.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo  
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.