



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39567495		PELAEZ MARTINEZ BERNARDINA		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 24 CASA 27 KENNEDY	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	8883517	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	281203507	9504216184	☒	1	2026/05/26		0	\$237,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300	\$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	\$218,900
SALUD TOTAL				1	\$237,200	\$0	\$0	\$237,200	\$237,200
TOTAL				1	\$237,200	\$0	\$0	\$237,200	\$237,200

June Simón Dávalos

 Alcaldía de Girardot	ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT SECRETARÍA DE HACIENDA CERTIFICADO RETEFUENTE	Codigo:	GFR22
		Version:	1
		Año:	2024
		COPIA CONTROLADA	

Girardot, mayo 07 de 2026

Señores
TESORERÍA GENERAL
Alcaldía De Girardot
Ciudad

Asunto: Declaración juramentada para efectos de la retención en la fuente.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en la declaración de renta del año gravable 2026 para la actividad o servicio de: Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. en el ejercicio de una profesión liberal CIU 7490

- [X] NO tomaré costos o deducciones.
[] Si tomaré costos o deducciones.

La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6. y parágrafo 4 del 1.2.4.1.17 del Decreto Único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta exenta del 25% sobre operaciones que tienen el tratamiento tributario de pagos laborales.

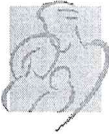
De igual forma manifiesto que por el año gravable 2026:

- [X] NO pertenezco al Régimen Simple
[] Si pertenezco al Régimen Simple, por lo que se adjunta el RUT vigente, actualizado con la responsabilidad 47.

Firma del Prestador Contribuyente,


Nombre: BERNARDINA PELAEZ MARTINEZ
NIT Y/O C.C. 39.567.495
Teléfono: 310 696 6658

SEGUROS
BOLÍVAR



Bogotá, 3 de mayo de 2026
DNP - 3033373

Señor(a):
BENARDINA PELAEZ MARTINEZ
MZ 24 CS 27 BRR KENEDDY
Teléfono: 3106966658
GIRARDOT - CUNDINAMARCA

CC-39567495
Poliza 23740

LA DIRECCION NACIONAL DE PENSIONES

CERTIFICA:

Que el pensionado de la referencia, es beneficiario desde el 1 de julio de 2009 de una pensión de Sobrevivencia con esta Aseguradora, bajo la modalidad de contrato de Renta Vitalicia, el monto mensual de la pensión asciende para el año 2026 a la suma de UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS (\$1,750,905), que corresponde al 100% de la mesada pensional total.

Esta certificación se expide por solicitud de nuestro pensionado.

Elisiana Ezquivia

Dirección Nacional de Pensiones
COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A.



Bogotá, 3 de mayo de 2026
DNP - 3033373

Señor(a):
BENARDINA PELAEZ MARTINEZ
MZ 24 CS 27 BRR KENEDDY
Teléfono: 3106966658
GIRARDOT - CUNDINAMARCA

CC-39567495
Póliza 23740

COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR DIRECCION NACIONAL DE PENSIONES COMPROBANTE DE PAGO A PENSIONADOS - ULTIMOS 3 MESES Tipo Pensión: Sobrevivencia			
Periodo	Descripción	Devengado	Deducidos
Feb-2026	MESADA	\$1,750,905	\$0
	PAGO PRESTAMOS ENT. FINANCIERA (0%) : COLTEFINANCIERA S.A.	\$0	\$74,395
	PAGO PRESTAMOS ENT. FINANCIERA (0%) : SUMAS Y SOLUCIONES SAS	\$0	\$403,125
	PAGO PRESTAMOS ENT. FINANCIERA (0%) : BANCIENT S.A	\$0	\$143,317
	PAGO OBLIGATORIO EPS (4%) : FAMISANAR EPS	\$0	\$70,036
	Totales	\$1,750,905	\$690,873
	Neto Pagado Periodo	\$1,060,032	
Mar-2026	MESADA	\$1,750,905	\$0
	PAGO PRESTAMOS ENT. FINANCIERA (0%) : BANCIENT S.A	\$0	\$143,317
	PAGO PRESTAMOS ENT. FINANCIERA (0%) : SUMAS Y SOLUCIONES SAS	\$0	\$403,125
	PAGO OBLIGATORIO EPS (4%) : FAMISANAR EPS	\$0	\$70,036
	PAGO PRESTAMOS ENT. FINANCIERA (0%) : COLTEFINANCIERA S.A.	\$0	\$74,395
	Totales	\$1,750,905	\$690,873
	Neto Pagado Periodo	\$1,060,032	
Abr-2026	MESADA	\$1,750,905	\$0
	PAGO PRESTAMOS ENT. FINANCIERA (0%) : BANCIENT S.A	\$0	\$143,317
	PAGO OBLIGATORIO EPS (4%) : FAMISANAR EPS	\$0	\$70,036
	PAGO PRESTAMOS ENT. FINANCIERA (0%) : SUMAS Y SOLUCIONES SAS	\$0	\$403,125
	PAGO PRESTAMOS ENT. FINANCIERA (0%) : COLTEFINANCIERA S.A.	\$0	\$74,395
	Totales	\$1,750,905	\$690,873
	Neto Pagado Periodo	\$1,060,032	
TOTALES DEL PERIODO (Últimos Tres Meses)		\$5,252,715	\$2,072,620
NETO A PAGAR DEL PERIODO (Últimos Tres Meses)		\$3,180,095	

Compañía de Seguros Bolívar S.A. Nit. 860.002.503-2
Conmutador 341 00 77 - Fax 283 07 99 - Avenida el Dorado No. 68B-31,
Piso 10 - A.A. 4421 Bogotá D.C., Colombia - www.segurosbolivar.com



SEGUROS
BOLÍVAR



Señor(a):

BENARDINA PELAEZ MARTINEZ

CC-39567495

Póliza 23740

Elivara Ezquivia

Dirección Nacional de Pensiones

COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A.

Compañía de Seguros Bolívar S.A. Nit. 860.002.503-2
Conmutador 341 00 77 - Fax 283 07 99 - Avenida el Dorado No. 68B-31, °
Piso 10 - A.A. 4421 Bogotá D.C., Colombia - www.segurosbolivar.com



ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT
INFORME DE SUPERVISIÓN

Código	GFR06
Versión	1
Año	2022
Copia Controlada	

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del (la) Contratista

BERNARDINA PELAEZ MARTINEZ

Tipo de Contrato

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Contrato N°

714

DE

2026

Objeto

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR VISITAS DE CAMPO EN INSPECCIONAR, PREVENIR Y CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO DEL COMPONENTE DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTORES ETV DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT.

Documento de Identidad

C.C. N° 39.567.495

Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a)

KARINA ANDREA TORRES GUZMAN

Cargo Supervisor(a) o Interventor(a)

PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIGO 219 GRADO 03

INFORMACIÓN FINANCIERA

Número cuenta del (a) Contratista

460810448

Entidad

AV VILLAS

Tipo cuenta

CUENTA DE AHORROS

Fecha de inicio (Según Acta)

02 DE FEBRERO DE 2026

Plazo de Ejecución

4

meses, y

días

Fecha de terminación (Incluye prórrogas)

01 DE JUNIO DE 2026

Valor inicial del contrato	9.998.100
Adición 1	
Adición 2	
Adición 3	
Reducción	
Valor total del contrato	9.998.100

Prórrogas	Días
Prórroga 1	
Prórroga 2	
Prórroga 3	
Prórroga 4	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. Certificado Disponibilidad Presupuestal	No. Registro Presupuestal	Fecha Registro Presupuestal	Código Rubro Presupuestal	Valor a pagar por Rubro Presupuestal en el presente pago
2026000732	2026000837	29-ene-26	2.4.19.1903043.2024253070005.MT047.1210001	2.499.525

INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Salud 12,5%	218.900	EPS	SALUD TOTAL	Número de planilla	9504216184
Pension 16%		Fondo Pensiones		Número de planilla	
Riesgos Laborales	18.300	ARL	Positiva	Número de planilla	9504216184
FSP ***		Fondo pensiones		Número de planilla	

***Nota: El pago del Fondo de Solidaridad Pensional - FSP, aplica únicamente cuando la base de cotización es mayor a 4 SMMMLV.

INFORMACIÓN PARA LA LIQUIDACIÓN DEL PAGO

No. PAGO	PERÍODO DE PAGO		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL A PAGAR	SALDO POR PAGAR
	DESDE	HASTA						
3	2-abr.-26	1-may.-26	75,00%	4.999.050	2.499.525		2.499.525	2.499.525

OBSERVACIONES:

CERTIFICACIÓN

El / la suscrito (a) supervisor (a) / interventor (a) certifica:

Que, BERNARDINA PELAEZ MARTINEZ, identificado(a) con C.C. N° 39.567.495, cumplió a satisfacción con el objeto del (la) CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 714 de 2026, de acuerdo con el informe presentado.

Que se verificaron los pagos efectuados por el (la) contratista al Sistema General de Seguridad Social y/o aportes parafiscales, correspondiente al presente periodo de pago, los cuales se efectuaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/2002, y demás Decretos Reglamentarios.

Que, con base en lo anterior se avala el pago por un valor de: \$ 2.499.525 incluido IVA.

Fecha de expedición: 7 de MAYO de 2026

KARINA ANDREA TORRES GUZMAN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
COD 219 GRADO 03
SUPERVISOR

 ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT	ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT SECRETARIA DE HACIENDA INFORME DE ACTIVIDADES	Codigo:	GFR21
		Version:	0
		Año:	2022
		COPIA CONTROLADA	

Ciudad
Girardot 07 de mayo del 2026

Doctora
KARINA ANDREA TORRES GUZMAN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
GRADO 03 COD 219
Supervisor
Ciudad

Asunto: Informe de actividades contrato de prestación de Servicios No. 714 de 2026

OBJETO:

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR VISITAS DE CAMPO EN INSPECCIONAR, PREVENIR Y CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO DEL COMPONENTE DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTORES ETV DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT.

PERIODO DEL INFORME	02 de abril al 01 de mayo de 2026
----------------------------	-----------------------------------

Se realizaron las siguientes actividades:

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Realizar la Focalización de acuerdo a los lineamientos establecidos de los diferentes casos de parvovirus reportados en el SIVIGILA y suministrar o entregar la información de los respectivos casos atendidos, esto mediante los sistemas de Información de georreferenciación (ArcGis Survey) y demás soportes que solicite el líder de área o supervisor.	Para este periodo no se realiza focalización en casos positivos notificados por la plataforma SIVIGILA, porque salieron con diagnostico negativo y otro no se encontraba residiendo en la ciudad: <ul style="list-style-type: none">• ANDRES FRANCISCO SANTOS CUBILLOS – NEGATIVO SU DIAGNOSTICO – 14 AÑOS – BARRIO KENNEDY• DANNA VALENTINA FORERO TRUJILLO – DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA – 19 AÑOS – NO RESIDE EN GIRARDOT. No se realizan visitas durante este periodo correspondientes a la focalización.
2. Realizar visitas de Inspección de manera rutinaria en los entornos Hogar, comunitario, Institucional, Educativo, y Laboral en el Municipio. Con el fin de identificar e intervenir factores de riesgo y promover la prevención y control de los difer	Durante el periodo evaluado se ejecutaron un total de 422 visitas, distribuidas en los barrios correspondientes a la Comuna N.º 5, así como en otros sectores priorizados con base en intervenciones sociales y factores de riesgo previamente identificados.

 ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT	ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT SECRETARIA DE HACIENDA INFORME DE ACTIVIDADES	Codigo:	GFR21
		Version:	0
		Año:	2022
		COPIA CONTROLADA	

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
<p>amarilla, Zika, Chikunguña, Leishmaniasis, Malaria, Chagas) transmitidos por vectores en el Municipio. Mensualmente se deben ejecutar 400 visitas de campo, las cuales deben estar registradas en los sistemas de información de georreferenciación (arccgis survey).</p>	<p>De manera complementaria, se realizaron intervenciones en distintas veredas del municipio, en el marco de las estrategias de promoción y prevención, orientadas a la reducción del riesgo asociado a la transmisión de Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV).</p>
<p>3. Realizar acciones de intervención a depósitos positivos con larvas de Aedes o criaderos potenciales por medio de los diferentes métodos de controles (físicos, larvarios, químicos o biológicos). Se debe registrar correctamente el uso de los insumos en los sistemas de información de georreferenciación (arccgis survey) y se debe entregar mensualmente el informe con la consolidación de los insumos utilizados en las actividades de prevención y control de los parvovirus.</p>	<p>Durante el periodo evaluado se llevó a cabo la intervención química en 41 viviendas, en las cuales se identificaron depósitos positivos para presencia larvaria, mediante la aplicación del larvicida Dimilin, en cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos para el programa de control de vectores.</p> <p>Esta intervención se constituye como una acción clave dentro del manejo integrado del vector, al permitir la interrupción del ciclo biológico del mosquito en su fase acuática, contribuyendo a la disminución de la densidad vectorial y, en consecuencia, a la reducción del riesgo de transmisión de enfermedades transmitidas por vectores en las zonas intervenidas.</p>
<p>4. Realizar semanalmente la remisión de muestras entomológicas al laboratorio de salud pública del departamento de Cundinamarca, obtenidas en las respectivas visitas de campo realizadas en los diferentes sectores del municipio de Girardot.</p>	<p>Durante el periodo evaluado se llevó a cabo la recolección de 12 muestras entomológicas, correspondientes a las semanas epidemiológicas 4 a la 8 del año en curso, en el marco de las actividades de vigilancia y monitoreo del vector.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formato de remisión 1 • Formato de remisión 2 • Formato de remisión 3
<p>5. Suministrar información trimestral del pre-índice larvario para identificar el riesgo actual en el que se encuentran los diferentes sectores del municipio, el cual deberá ser entregado al coordinador de ETV. (Índice de Vivienda, Índice de Depósitos, Índice de Breteau). Y anexar el material entomológico obtenido en la recolección de datos de cada sector asignado.</p>	<p>Para este periodo se realiza pre-índice larvario, en la comuna 5 barrio asignado SAN JORGE, ya que cuenta con la mayor incidencia de casos notificados y reportados positivos en lo que lleva del año en curso, se realiza acta informativa, con los datos pertinentes a los hallazgos encontrados en el barrio, con una suma de 29 visitas de modalidad salto, esto indicando el índice larvario, índice depósito y el índice breteau.</p>

 ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT	ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT SECRETARIA DE HACIENDA INFORME DE ACTIVIDADES	Codigo:	GFR21
		Version:	0
		Año:	2022
		COPIA CONTROLADA	

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
	A continuación, se deja acta realizada en el mes de abril: <ul style="list-style-type: none"> Acta de PRE INDICE LARVARIO.
6. Brindar Educación para la salud en los diferentes tipos de parvovirus (Dengue, Zika, Chikunguña, Malaria y Leishmaniasis) en el entorno educativo del municipio de Girardot, se deben realizar 4 actividades de forma mensual.	Para este periodo se realiza talleres educativos con la población estudiantil a los colegios que fueron articulados para estas campañas de suma importancia, con el fin de educar a la población frente a estas enfermedades transmitidas por vectores. Las siguientes instituciones educativas fueron intervenidas para este periodo: <ul style="list-style-type: none"> NUESTRA SRA DEL PILAR NUEVO HORIZONTE ANTONIA SANTOS LICEO MODERNO CAMPESTRE EL PEÑON
7. Desarrollar campañas de conciencia ciudadana en la prevención y control de los parvovirus (Dengue, Zika, Chikunguña, Malaria y Leishmaniasis). Mediante las medidas de mitigación, talleres comunitarios, movilizaciones sociales, jornadas de recolección de inservibles y demás. Se deben realizar 4 actividades de forma mensual.	Para este periodo comprendido en el informe tercero, se realizan movilizaciones sociales que permiten el acercamiento con la comunidad y la sensibilización frente a las medidas preventivas contra las ETV, se maneja articulación con presidentes y líderes de los barrios, donde se realizan visitas casa a casa, haciendo control y vigilancia a esta problemática de salud pública. se realizaron en estos barrios las movilizaciones sociales: <ul style="list-style-type: none"> Villa carolina 2 Kennedy 2 Brisas del Bogotá Santa fe
8. Participar en las jornadas de fumigación programadas por la Secretaría de Salud; realizar, de manera previa y posterior a dichas jornadas, la entrega de los informes de índice larvario, insumos empleados y de los riesgos físicos y sociales identificados en el sector a intervenir.	Durante el periodo tercero evaluado no se realizó intervención química.
9. Utilizar de manera adecuada los elementos e insumos entregados para realizar las diferentes acciones de prevención e intervención. Estos elementos deben ser entregados al finalizar el contrato en las condiciones de acuerdo al uso practicado.	Para este periodo no se me asigno insumos ni elementos, se trabaja con el material del inicio de contrato.

 ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT	ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT SECRETARIA DE HACIENDA INFORME DE ACTIVIDADES	Codigo:	GFR21
		Version:	0
		Año:	2022
		COPIA CONTROLADA	

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
10. Asistir y participar en las reuniones técnicas, seguimientos, evaluación y capacitaciones programadas.	<p>Durante este periodo que comprende este informe, se asiste a las capacitaciones y reuniones del programa ETV.</p> <p>Durante este periodo se asistió a estas capacitaciones y reuniones de la secretaria de salud de Girardot</p> <ul style="list-style-type: none"> Capacitación fiebre amarilla con gobernación y ministerio de salud.
11. Las demás Actividades que sean asignadas por el Supervisor y que correspondan a la naturaleza del objeto Contractual.	<p>En este tercer periodo se realiza seguimiento y control a la IPS, VIRREY SOLIS SALUD TOTAL, con el fin de verificar el manejo y control de vectores dentro y fuera de la IPS, observación las zonas asistencias y administrativas.</p> <ul style="list-style-type: none"> Acta de seguimiento a IPS

Cordialmente,


 BERNARDINA PELAEZ MARTINEZ
 C.C 39.567.495 de Girardot


 KARINA ANDREA TORRES GUZMAN
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO
 COD 219 GRADO 03
 SUPERVISOR

En mi calidad de supervisor, avalo el contenido del presente informe
 Reviso: Dennis Yulisa Rodríguez Quiroga - Líder del programa ETV – Contratista. 

 ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT	ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT SECRETARIA DE HACIENDA INFORME DE ACTIVIDADES	Codigo:	GFR21
		Version:	0
		Año:	2022
		COPIA CONTROLADA	

REGISTRO FOTOGRÁFICO

OBLIGACION 1



OBLIGACION 2



OBLIGACION 3



 ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT	ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT SECRETARIA DE HACIENDA INFORME DE ACTIVIDADES	Codigo:	GFR21
		Version:	0
		Año:	2022
		COPIA CONTROLADA	

OBLIGACION 10



OBLIGACION 11



 Alcaldía de Girardot	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA					Código: SR57 Version: 1 Año : 2025 Copia controlada
Cronograma Mensual de Actividades						
SECRETARIA DE SALUD						
Secretaria	SECRETARIA DE SALUD ETV		Programación Mes o Período	Fecha Inicial de periodo:	02 ABRILDE 2026	
Dependencia				Fecha final de periodo:	01 MAYODE 2026	
Area /Programa / División				Fecha de Inicio del	02 FEBRERO DE 2026	
LUNES	Nombre del Contratista MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
		01 INSPECCION TERMINAL DE TRANSPORTE	02 N/A	03 N/A	04	05
06 VISITAS DOMICILIARIAS Y SALTO	07 MOVILIZACION VILLA CAROLINA 2	08 MOVILIZACION SOCIAL SANTA FE - MOVILIZACION SOCIAL BRISAS DE BOGOTA	09 VISITAS DOMICILIARIAS Y SALTO	10 MOVILIZACION SOCIAL KENNEDY SECTOR 2	11 VISITAS DOMICILIARIAS	12
13 TALLER EDUCATIVO NUEVO HORIZONTE - TALLER EDUCATIVO SEDE PRIMARIA ANTONIA SANTOS	14 TALLER EDUCATIVO LICEO MODERNO	15 INSPECCION A IPS VIRREY SOLIS	16 VISITAS DOMICILIARIAS Y SALTO	17 MOVILIZACION SOCIAL BARZALOZA	18 MOVILIZACION SOCIAL BARRIO CENTENARIO	19
20 VISITAS DOMICILIARIAS Y SALTO	21 INSPECCION A VIRREY SOLIS	22 FOCALIZACION BARRIO SANTA FE	23 VISITAS DOMICILIARIAS Y SALTO	24 TALLER EDUCATIVO NUESTRA SRA DEL PILAR	25	26
27 TALLER EDUCATIVO COLEGIO CAMPESTRE EL PEÑON - VISITAS DOMICILIARIAS	28 VISITAS DOMICILIARIAS Y SALTO	29 VISITAS DOMICILIARIAS	30 FOCALIZACION BARRIO KENNEDY			
Elaboró:	BERNARDINA PELAEZ		Aprobó	DENNIS YULISSA ROSRIGUEZ		
Perfil del Contratista	TECNICA ETV		Cargo	LIDER ETV		
Firma			Firma			



DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
Aplica para personas naturales no comerciantes, inscritas en el Régimen Simplificado

Código	GFR20
Versión	0
Año	2022
Copia Controlada	

Fecha de expedición: 7 DE MAYO DE 2026

ENTIDAD CONTRATANTE : MUNICIPIO DE GIRARDOT
N. I. T.: 890.680.378-4

Contratista	BERNARDINA PELAEZ MARTINEZ
C.C.	39.567.495
Valor total a pagar	2.499.525
Número de cuenta	460810448
Tipo de cuenta	CUENTA DE AHORROS
Banco	AV VILLAS

CONCEPTO 2026 Pago N° 3 cuyo objeto es: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 714 de

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR VISITAS DE CAMPO EN INSPECCIONAR, PREVENIR Y CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO DEL COMPONENTE DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTORES ETV DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT.

ENDOSO 1:			
Beneficiario del endoso:		NIT/CC	
Cuenta	Banco	Tipo	
Concepto	Valor	\$ 0	

ENDOSO 2:			
Beneficiario del endoso:		NIT/CC	
Cuenta	Banco	Tipo	
Concepto	Valor	\$ 0	

De acuerdo con lo estipulado en el Parágrafo 1° del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en mi calidad de contratista, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta entidad contratante, corresponden a ingresos provenientes del (la) CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 714 de 2026

FIRMA

MANZANA D CASA 4 B/ KENNEDY - 3106966658

	MUNICIPIO DE GIRARDOT	Código:	
	GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Versión:	
		Página: 1 de 1	

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2026002591

Nit: 890680378-4

jueves, 16 de abril de 2026

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2026001971	16-abr.-26
----------------------	-----	------------	------------

1. DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	PELAEZ MARTINEZ BERNARDINA	CC o NIT	39567495 ✓ DV 8
DIRECCION	MZ 24 CA 27 BRR KENNEDY	TELEFONO	3015887187
BANCO	CUENTA	TIPO CUENTA	CTA AH
CHEQUE No	7863	VALOR PAGO	2,487,027.00 ✓
DESCRIPCION			

CONTRATO No. 714-2026. PAGO 2 CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR VISITAS DE CAMPO EN INSPECCIONAR, PREVENIR Y CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO DEL COMPONENTE DE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTORES ETV DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT.

SON	DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL VEINTI SIETE PESOS MC.
-----	---

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					RETENCIONES		
CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	TIPO	BASE	%
11100510007		Cla 103-03238-9-Fondos Comunes	00.00	2,487,027.00			
291704	1.1.01.02.200.02	Retención impuesto de industria y comercio – ICA	00.00	12,498.00	ICA	2,499,525.00	0.500
249055 39567495 001	2.4.19.1903043.20242530 70005	SERVICIOS PELAEZ MARTINEZ BERNARDINA	2,499,525.00	00.00			
SUMAS IGUALES			2,499,525.00	2,499,525.00			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA				2026	
CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000732	2026000837	2.4.19.1903043.20242530700 05.MT047.1210001	IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN, CALIDAD DE VIDA Y PREVENCIÓN DE RIESGOS EN SALUD PÚBLICA MEDIANTE LA ARTICULACIÓN DE ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN AL DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT CUNDINAMARCA . FUENTE: 1210001-RECURSOS PROPIOS	SECRETARÍA DE SALUD	2,499,525.00
MT047 Campañas de gestión del riesgo para abordar situaciones endemo-epidémicas implementadas					

TOTAL PRESUPUESTO	2,499,525.00
-------------------	--------------

Elaboró MONICAMM	Modifico:	Firma y Sello Beneficiario
Aprobo:	Reviso:	
LIZETH PAOLA RIVERA PEÑA TESORERA GENERAL CODIGO 219 GRADO 01	LIZETH PAOLA RIVERA PEÑA TESORERA GENERAL CODIGO 219 GRADO 01	Bernardina Pelaez c.c ó Nit 3956749568

CONCERTACION
02.04.20 3:51 PM DIC60