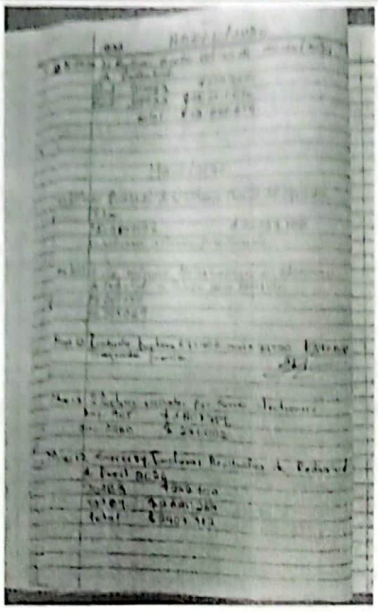
Contrato No.	8907116		
Objeto	SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR AUDITORIA A LAS CUENTAS DE COBROS PRESENTADAS POR LAS DIFERENTES I.P.S. POR ATENCION DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD A LA POBLACION POBRE NO AFILIADA A UNA EPS DEL MUNICIPIO DE ARMENIA.		
Valor total	$19.800.000	**Reg. Presupuestal No.**	01065
		Reg. Presupuestal No. Adición	04191
Contratista	FRANCELID RAMIREZ BERNATE		
Supervisor	CLAUDIA ROMERO ARANGO		
Fecha de Inicio	16 DE ENERO DEL 2026		
Fecha de terminación	15 DE JULIO DEL 2026		
Plazo de Ejecución	6 (seis) meses		
Forma de Pago	seis (6) pagos iguales mensuales vencidos por valor de tres millones trescientos mil pesos M/cte. (3.300.000), previa verificación del pago de seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas		

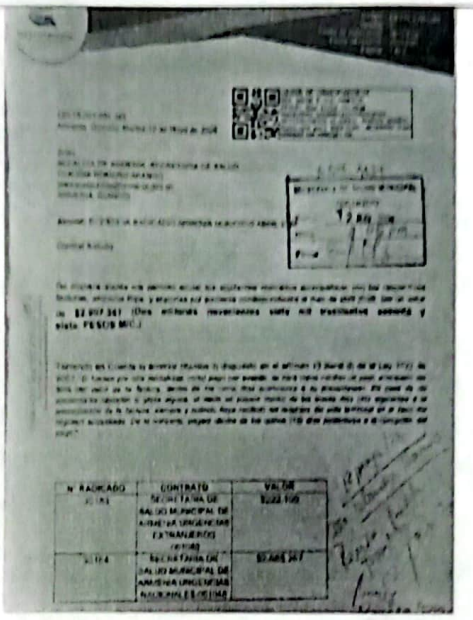
FECHA DEL ACTA PARCIAL	**Año**	**Mes**	**Día**
	2026	05	19

En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 4 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	Del 16 DE ABRIL DEL 2026 al 15 DE MAYO DEL 2026
Actividades Desarrolladas	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS:** 1. Apoyar en la radicación de la facturación por prestación de servicios de salud allegada a la Secretaria de Salud Municipal para ser remitida a la oficina de Seguridad Social en Salud. Esta actividad se realizó radicando las facturas de REDSALUD, CLINICA CENTRAL DEL QUINDIO, LA SAGRADA FAMILIA de pacientes atendidos en el mes de ABRIL DEL 2026 radicadas desde el despacho y entregadas al área de Aseguramiento, donde se radican, se revisan y se pasan a auditoria. Igualmente 2 facturas recibidas por correo electrónico de dos usuarios atendidos en el HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ del departamento del Cesar (Valledupar). -Las facturas recibidas de REDSALUD se encuentran en auditoria administrativa y médica, donde se revisan su afiliación, derechos, cobros o glosas y posteriormente se lleva a financiera para autorización de pago o aseguramiento para notificación de glosas. -Las facturas que llegaron de la CLINICA CENTRAL DEL QUINDIO fueron radicadas y devueltas a la Clinica por tratarse de usuarios que no se encuentran en el regimen, es decir pertenecen a otro pagador. Entregadas al auditor para trámite -La factura recibida de la sagrada familia se encuentra en auditoria, recibida por auditor y el medico contratista. -las facturas recibidas por correo del I HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ del departamento del Cesar (Valledupar), se revisan y se evidencia que son del 2015 y no tiene historia clínica, se pasan a auditoria para ser solicitado sus soportes, y definir si este cobro pertenece a la secretaria de salud

Powered by CamScanner

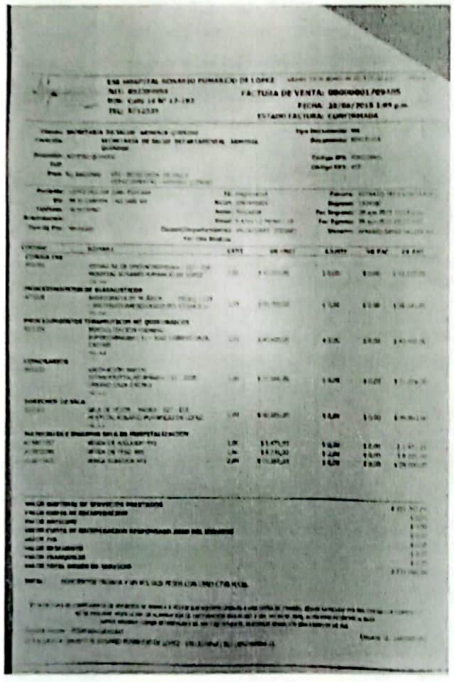


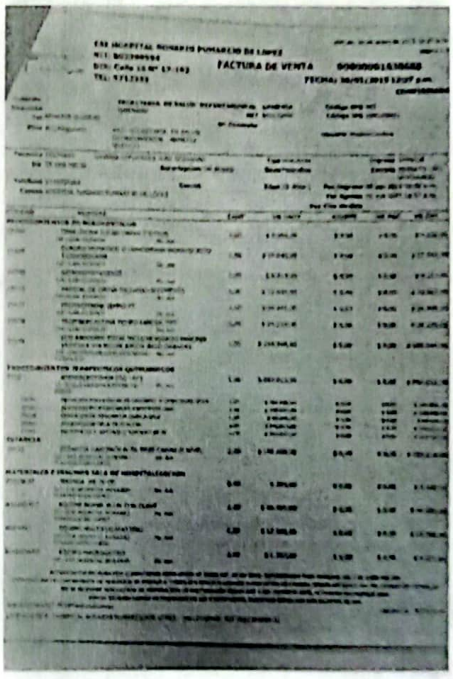


Radicación mes de abril a mayo

REDSALUD
RAD 30183 $ 222.100
RAD 30184 2.685.267

$2.907.367





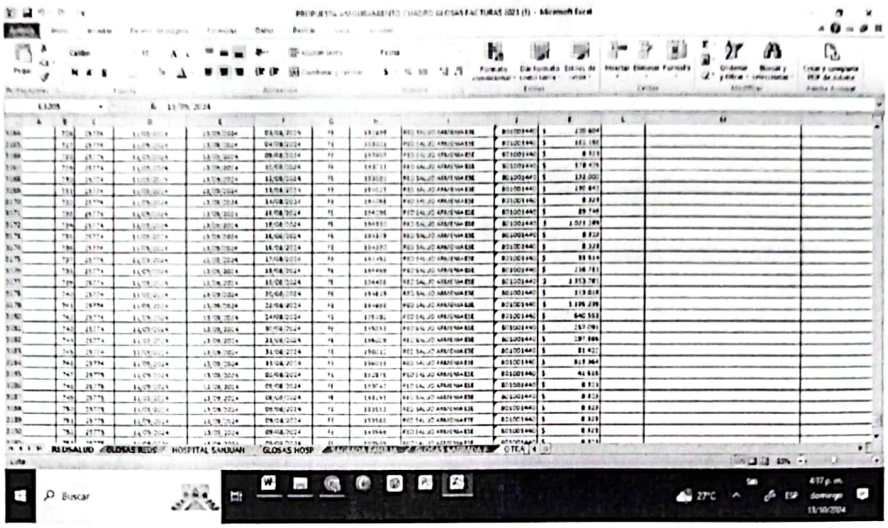
HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DEL OPEZ

FACTURA NRO. 1709485 29/08/2015 $231.002
FACTURA NRO. 1630688 30/01/2015 $1.807.759

2. Apoyar y consolidar la trazabilidad de la facturación desde el momento que ingresa al municipio de Armenia hasta el momento que se envía al área financiera para tramitar el pago
SE CONSOLIDAN EN ARCHIVO EXCEL todas las facturas del mes de ABRIL del 2026

Powered by CamScanner

Archivo PROPUESTA DE ASEGURAMIENTO se encuentran las facturas que se recibieron en el periodo que va desde el 16 DE ABRIL al 15 DE MAYO del 2026



.3. Apoyar a la oficina de Seguridad Social en Salud en la organización de los documentos glosados y notificar a las I.P.S. dichas glosas. Se archivan documentos en carpetas para trazabilidad y notificación de glosas y devoluciones de las diferentes I.P.S.

NOTIFICACION GLOSAS REDSALUD
SS-PSS-SS-267 DEL 28 DE ABRIL 2026
POR VALOR DE $419.734



Secretaría de Salud
ARMENIA

SS-PSS-SS-267

Armenia, 28 de abril de 2026

UNIDAD DE CORRESPONDENCIA
FECHA 29/04/2026

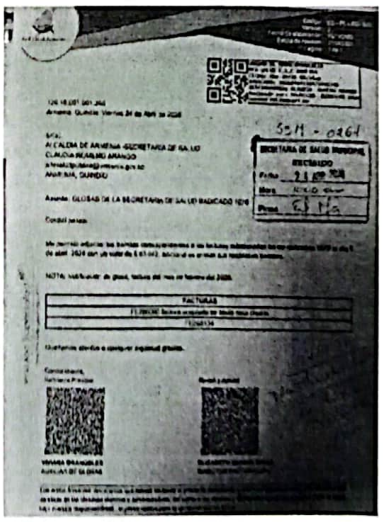
Doctor
JOSE ANTONIO CORREA LOPEZ
Gerente
RED SALUD E.S.E
Armenia Quindío

Asunto: Notificación de glosas facturas del mes de marzo del 2026

No. de factura	Paciente	Folios	Valor
FE266060	JOSE CASTRO	7	$72.184
FE266134	LUIS CARLOS AGUIRRE MAJOA	3	$308.100
FE265063	JUAN DAVID OROZCO RIVERA	3	$138.350
	Total		$419.734

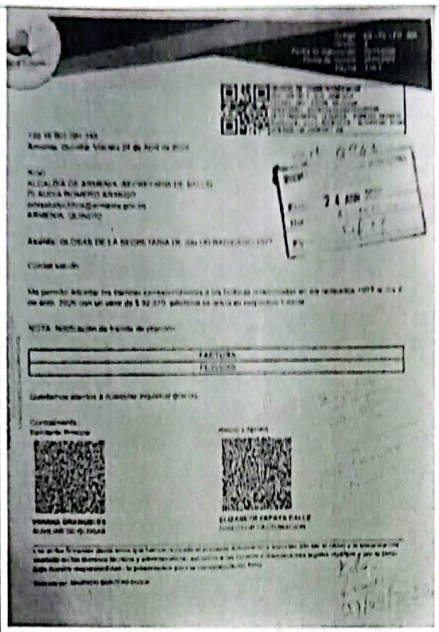
CLAUDIA ROMERO ARANGO

RECIBIDO TRAMITE DE GLOSAS REDSALUD
FACTURA FE 266060
FACTURA FE 265134



RECIBIDO TRAMITE DE GLOSAS REDSALUD
FACTURA FE 255069

Powered by CamScanner

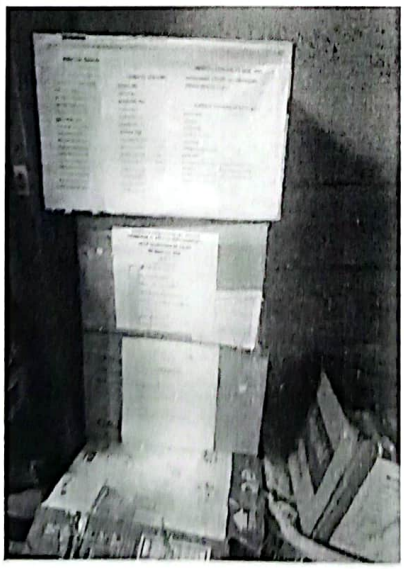


Se escanean, se envían físicas y por correo electrónico, se archivan en PDF en la carpeta de Aseguramiento y en carpeta física de cada entidad. Se registran las notificaciones en el libro de Excel

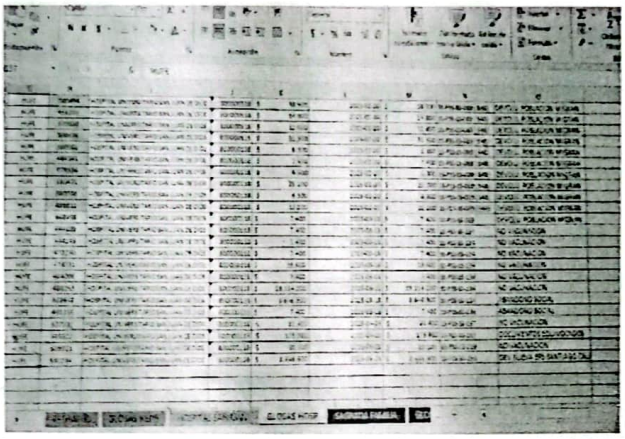
4. Apoyar y mantener actualizado el archivo de los documentos generados de su actividad contractual y de los que se generen en la Oficina de Seguridad Social en Salud en relación a las facturas allegadas por cada I.P.S.

El archivo se mantiene actualizado tanto en el sistema como en físico, se generaron o alistaron nuevas carpetas para cada una de las I.P.S. que contienen recibidos de facturas, notificaciones de glosas recibidas, oficios de autorización de pagos, del 2026 Los documentos permanecen debidamente ordenados, legajados en archivador del Área de Aseguramiento, para al finalizar enviarlos al archivo, en cajas debidamente rotuladas indicando nombre del contenido. Institución o I.P.S. número de facturas y año de los servicios prestados.

Se organizaron las cajas pendientes con archivo de años anteriores y se llevaron al area donde permanecen archivos de la Secretaroa de Salud.



Powered by CamScanner

	Los radicados recibidos de facturas, notificaciones, devoluciones, tamites de glosas del periodo permancen debidamente orfenados y legajados en las carpetas del 2026, ubicados en el escritorio de cuentas medics **5**. Brindar apoyo en la elaboración de informe mensual de glosas, envíos y respuestas de las mismas. El informe de facturación, glosas y notificaciones que se generan inmediatamente se pasan al archivo de Excel, se registran y luego a la carpeta de CUENTAS MEDICAS ubicada en el correo Gmail de la oficina de aseguramiento de la secretaria de Salud jefeoficinaseguridadsocial@armenia.gov.co 
Evidencias de la ejecución del contrato	Los soportes respectivos reposan en el archivo de la Secretaría de Salud Municipal y la dependencia de contabilidad de la Secretaria de Hacienda del Municipio de Armenia. Se adjunta CD con la información correspondiente. Porcentaje de ejecución 100%

ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	**$19.800.000**
Anticipo	0
Valor Acta No 1	$3.300.000
Valor Acta No 2	$3.300.000
Valor Acta No 3	$3.300.300
Valor Acta No 4	**$3.300.300**
Valor a pagar en la presente Acta No. 4	**$3.300.000**
Saldo	**$6.600.000**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL		
Declaro bajo la gravedad del juramento que SI (____) NO (_X_) poseo otros contratos de prestación de servicios vigentes	**Valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios**	$3.300.000
VALOR DEL IBC (40% del valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios vigentes)		$1.750.905

Powered by CamScanner

Entidad en donde se realiza el pago.	ASOPAGOS	**Valor total del aporte**	$541.800
Recibo No.	**37129728**	**Salud**	$218.900
Periodo cotizado	**De: 01 DE ABRIL**	**Pensión**	$280.200
	Hasta: 30 DE ABRIL	**ARL**	$42.700

ANEXOS:	*Marque con x*
Recibo de pago de seguridad social	X
Copias planillas de aporte	X
Otros	

OBSERVACIONES:

Firma	Francelid Ramirez B	
Nombre	**FRANCELID RAMIREZ BERNATE**	**CLAUDIA ROMERO ARANGO**
	Contratista	**Supervisora**

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CO NTRATISTAS

I. INFORMACION BASICA

DIA MES AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
19 / 05 / 2026	CLAUDIA ROMERO ARANGO	SECRETARIA DE SALUD 11604

II. INFORMACION CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: FRANCELID RAMIREZ BERNATE

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA : 41914659

CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES **NO. DEL CONTRATO: 8907116**

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 16 DE ENERO DEL 2026 **FECHA DE TERMINACION: 15 DE JULIO DEL 2026**

CDP: *01451* **RP: *01065*** **Código (Rubro Presupuestal): 11604 2.3.2.02.02.009.1903041.044-012**
CDP Adición: 4385 **RP Adición: 04191** **Código (Rubro Presupuestal) Adición: 11604 2.3.2.02.02.009.1903041.044-012**

VALOR TOTAL: $19.800.000 **ENTIDAD BANCARIA:** *DAVIVIENDA*

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: $3.300.000 **CUENTA No:** *0550 136600184560*

SALDO RESTANTE: *$6.600.000*

FORMA DE PAGO: seis (6) pagos iguales por valor de **TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.300.000 M/cte.), previa verificación del pago de seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control.**

PERIODO A PAGAR: ***ABRIL 16 A MAYO 15 DEL 2026***

No. Planilla de aportes: 37129728	SOPORTES: 1. Informe del contratista: # de folios 3 2. Informe del supervisor y/o interventor: # de folios 1 3. Autorización descuento de estampillas 4. Carta retención en la fuente 5. Otros: planilla de pago seguridad Social y recibo de pago, CD con evidencias
Pago de Pensión ABRIL: $280.200	
Pago de Salud ABRIL: $218.900	
ARL ABRIL: $42.700	

Certifico que verifiqué la veracidad de la planilla de aportes a seguridad social que allegó el contratista. Así mismo, de conformidad con la declaración juramentada que el contratista realizó en el informe de ejecución contractual, se realizó la revisión del Ingreso Base de Cotización, y el mismo efectivamente correspondiente al 100% del valor mensualizado de los ingresos por prestación de servicios del contratista.

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraídas con el Contratante. Por lo tanto, autorizo el pago por valor de: $ 3.300.000

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO __ SEGUNDO__ TERCERO___ CUARTO_X_ QUINTO___ SEXTO___
SEPTIMO___ OCTAVO___ NOVENO___ OTROS___ CUAL: _____

La anterior certificación se expide en cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Resolución 805 del 2011, de la Alcaldia de Armenia, en su artículo 23 "Por la cual se fijan funciones, atribuciones y responsabilidades a los supervisores y/o interventores".

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

NOTA: certifico que la documentación soporte relacionada con la ejecución del contrato y que se relaciona en esta certificación, reposa en las oficinas respectivas de la secretaria, debidamente folladas y archivadas.

Powered by CamScanner

	AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE ESTAMPILLAS Secretaria de Hacienda Municipal Proceso Gestión Financiera	Código: R-SH-PGF-005 Fecha: 28/09/2021 Versión: 001 Página: 1 de 1

Armenia, 19 de mayo del 2026

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: FRANCELID RAMIREZ BERNATE Cédula: 41.914.659

Dirección: Ciudadela Montecarlo Abedules Torre 2 apto 705 Teléfono: 318 435 34 87

Manifiesto, que es mi voluntad autorizar al Municipio de Armenia para que realice los respectivos descuentos por concepto de estampillas:

☐ Pro-desarrollo ■ Pro-hospital ■ Pro-cultura ■ Pro-bienestar del adulto mayor

Que se lleguen a causar con ocasión del contrato de:

☐ Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión ■ Prestación de Servicios Profesionales

☐ Contratos de Obra ☐ Contratos de Consultoría

☐ Compra Venta y/o Suministros ☐ Proveedor

☐ Otro

Especificar cual: _____

Atentamente;

Francelid Ramirez B
FRANCELID RAMIREZ BERNATE
C.C 41.914.659

Powered by CamScanner

Armenia, 19 de mayo del 2026

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

Asunto: Retención en la fuente Contrato de prestación de (Servicios profesionales o de apoyo a la gestión) No. 8907116

NOMBRE COMPLETO:	FRANCELID RAMIREZ
IDENTIFICACION:	CC 41914659
CONTRATO No.	*N° 8907116*
VALOR DEL CONTRATO:	$19.800.000
VALOR PRESENTE PAGO:	$ 3.300.000

Para la aplicación de la retención en la fuente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

1. Declaro que, conforme a los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2025, **SI** **X** **NO**___, soy declarante de impuesto de renta.

2. Para efectos de la declaración de renta del año gravable 2026, **NO** _X__ **SI** ___ tomaré costos y deducciones asociadas a esta renta, conforme a los establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.24.1.17 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificado por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023.

3. Igualmente informo que para el año fiscal 2026 **SI** _X__ **NO**__ _ tomaré, además, las deducciones permitidas del 25% como renta exenta.

NOTA 1: Quienes manifiesten no tomar costos ni deducciones y opten por tomar la deducción del 25%, se les aplicara la tabla del Art. 383. E.T.

NOTA 2: Quienes manifiesten NO ser declarantes de renta y/o certifiquen que sí se van a tomar costos y deducciones de la presente renta y tienen las bases para retener, se les aplicará las tarifas de los artículos 392 y 401 del E.T.

Cordialmente,

Firma Francelid Ramirez B.
Nombre FRANCELID RAMIREZ BERNATE
Documento Identidad 41914659
Correo electrónico: francelidramirez@hotmail.com

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE ARMENIA
Nit: 890000464-3

ALCALDÍA DE ARMENIA	SOLICITUD DE REGISTRO PRESUPUESTAL	Pagina: 1 de 1

SOLICITUD No. 04324
DE FECHA 2026-05-08

1. INFORMACIÓN

BENEFICIARIO: 41914659 - FRANCELID RAMIREZ BERNATE

2. OBJETO DE LA SOLICITUD

ADICION AL CONTRATO CO1PCCNTR8907116 SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR AUDITORIA A LAS CUENTAS DE COBROS PRESENTADAS POR LAS DIFERENTES IPS POR ATENCIÓN DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD A LA POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA A UNA EPS DEL MUNICIPIO DE ARMENIA

UNIDAD EJECUTORA: 11604 - SUBCUENTA OTROS GASTOS DE SALUD

CDP	Código de Rubro	Denominación de Rubro	Fuente de pago	Valor Solicitado
4385	2.3.2.02.02.009.1903041.044	GESTION EN LA GARANTIA DE LA CALIDA	012 RENTAS CEDIDAS	$6,600,000.00
			TOTAL SOLICITUD	**$ 6,600,000.00**

Plan de Pagos

Mes	Valor
Junio	$ 3,300,000.00
Julio	$ 3,300,000.00

CESAR AUGUSTO RINCÓN ZULUAGA
Personal de Planta

PROYECTÓ JORGE IVAN GAITAN HERRERA
CARGO

REVISÓ LEIDY TATIANA VERGARA GAITAN
CARGO

Clave de Autenticidad 10/06/1c5c540c1d1b053f90dfdb66d673e8af8d1f79bf60fc927ec0456d6b299
Ruta de Generación /Presupuesto Publico/Movimientos/Solicitudes/Registros
Generado desde Excel el 2026-05-12 a las 10:15:58 por el usuario CESAR AUGUSTO RINCÓN ZULUAGA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE ARMENIA
Nit: 890000464-3

ARMENIA

REGISTRO PRESUPUESTAL

Número: **04191**
Fecha: 2026-05-08
Vigencia Fiscal: 2026
CDP Nro.: 4385 del 5 de mayo de 2026

CON BASE EN EL(LOS) SIGUIENTE(S) CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD SE HIZO EL REGISTRO PRESUPUESTAL CON EL SIGUIENTE DETALLE

INFORMACIÓN

BENEFICIARIO: 41914659 - FRANCELID RAMIREZ BERNATE

UNIDAD EJECUTORA: 11604 - SUBCUENTA OTROS GASTOS DE SALUD

Rubro	Descripción Rubro	Fuente de pago	Valor Solicitado
2.3.2.02.02.009.190304.1.044	GESTION EN LA GARANTIA DE LA CALIDA	012 RENTAS CEDIDAS	$6,600,000.00
		TOTAL	**$6,600,000.00**

POR VALOR DE: SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE

Plan de Pagos

Mes	Valor
Junio	$ 3.300.000.00
Julio	$ 3.300.000.00

Objeto Contractual:
ADICION AL CONTRATO CO1PCONTR807158 SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR AUDITORIA A LAS CUENTAS DE COBROS PRESENTADAS POR LAS DIFERENTES IPS POR ATENCIÓN DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD A LA POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA A UNA EPS DEL MUNICIPIO DE ARMENIA

Claudia Patricia Salcedo Solano
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - PRESUPUESTO

APROBÓ: CLAUDIA PATRICIA SALCEDO SOL
CARGO

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	FRANCELID RAMIREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-41914659
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-15
FECHA DE PAGO:	2026-05-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37129728
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37129728
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 541.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/06/2026

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

Bienvenido(a), FRANCELID RAMIREZ BERNATE
Martes 12 de Mayo de 2026, 09:15 PM
Código único CUS: 303798493

Motivo
Pago de seguridad Social Integrado

Número de Aprobación
00798493

Fecha
12/05/2026

Dirección IP
201.245.175.77

Valor transacción
$541.800,00

Costo de la transacción
S 0,00 IVA incluido

Referencia 1
10.10.11.80

Referencia 2
CC

Referencia 3
41914659

Esta transacción estará sujeta a verificación

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE ARMENIA | Secretaría de Salud

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN NRO. N0 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALESNo. CO1.PCCNTR.8907116

OBJETO:	MODIFICATORIO NRO. N0 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nro.CO1.PCCNTR.8907116, CUYO OBJETO ES "SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR AUDITORIA A LAS CUENTAS DE COBROS PRESENTADAS POR LAS DIFERENTES IPS POR ATENCION DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD A LA POBLACION POBRE NO AFILIADA A UNA EPS DEL MUNICIPIO DE ARMENIA"
CONTRATISTA:	FRANCELID RAMIREZ BERNATE
C.C.:	41914659

VALOR INICIAL: TRECE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 13.200.000 M/cte)

PLAZO DE EJECUCION INICIAL: Cuatro (4) Meses

VALOR A ADICIONAR: SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE
PRORROGA: Dos (2) Meses

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 19.800.000 M/cte)
PLAZO TOTAL DE EJECUCION: Seis (6) Meses

FORMA DE PAGO: El Municipio de Armenia, realizará SEIS (6) PAGOS IGUALES CADA 30 DIAS POR VALOR DE TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.300.000 M/cte); previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control. NOTA: El último pago queda supeditado a la entrega de la totalidad de los archivos y documentos correspondientes a la ejecución contractual cuando haya lugar. No obstante, la forma de pago prevista queda sujeta a la situación de los recursos del plan anual mensualizado de caja PAC

En Armenia Quindío, el día 05 DE MAYO DE 2026, nos reunimos el suscrito **CLAUDIA ROMERO ARANGO** en calidad de supervisor, y el (a) **FRANCELID RAMIREZ BERNATE,** en calidad de contratista del contrato de la referencia, con la finalidad de solicitar ADICIONAR el Contrato de Prestación de Servicios PROFESIONALES Nro. CO1.PCCNTR.CO1.PCCNTR.8907116, en la suma de **SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE**, la cual se realiza teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

A. Que el día 15 de enero de 2026, se suscribió el Contrato de Prestación de Servicios PROFESIONALES Nro.CO1.PCCNTR.8907116, con la señora **FRANCELID RAMIREZ BERNATE** identificada con C.C. 41914659 para satisfacer la necesidad cuyo objeto corresponde "SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR AUDITORIA A LAS CUENTAS DE COBROS PRESENTADAS POR LAS DIFERENTES IPS POR ATENCION DE URGENCIAS DE BAJA

Powered by CamScanner

MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.300.000 M/cte); previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control. NOTA: El último pago queda supeditado a la entrega de la totalidad de los archivos y documentos correspondientes a la ejecución contractual cuando haya lugar. No obstante, la forma de pago prevista queda sujeta a la situación de los recursos del plan anual mensualizado de caja PAC,. **No obstante, la forma de pago prevista queda sujeta a la situación de los recursos del plan anual Mensualizado de caja PAC.**

2. **CLÁUSULA QUINTA: PLAZO DE EJECUCIÓN:** Se encuentra viable Prorrogar el plazo de ejecución del contrato en Dos (2) Meses, para un plazo total de Seis (6) Meses, contados a partir de la fecha de del inicio en la plataforma secop II, iniciando el día 16 de enero de 2026, y terminando el día 15 de julio de 2026

3. Se encuentra viable autorizar la modificación del Contrato de Prestación de servicios PROFESIONALES Nro. CO1.PCCNTR.8907116, en su **CLAUSULA DECIMO QUINTA "IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL"**, en el sentido de incluir el Certificado de Disponibilidad Presupuestal Nro. 04385 DEL 05 DE MAYO DE 202601451 del 12 de Enero de 2026, por valor SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE con el cual se amparará el pago de la adición solicitada

CLAUDIA ROMERO ARANGO
Jefe de Salud Pública-
Supervisor
Secretaria de Salud Municipal

Francelid Ramirez B.
FRANCELID RAMIREZ BERNATE
NOMBRE DEL CONTRATISTA
Contratista
Secretaría de Salud Municipal

Proyectó y Elaboró Sandra Milena Manzano R – Abogada Contratista SSM
Revisó: Claudia Lorena Velásquez L – Abogada Contratista SSM

Powered by CamScanner

MODIFICACIÓN # N0 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CO1.PCCNTR.CO1.PCCNTR.8907116, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE ARMENIA Y LA SEÑORA FRANCELID RAMIREZ BERNATE

Entre los suscritos a saber: **CESAR AUGUSTO RINCÓN ZULUAGA**, mayor y vecino de Armenia Quindío, identificado con la cédula de ciudadanía N.º 7.543.473 de la ciudad de Armenia, Quindío, obrando en nombre y representación del Municipio de Armenia, en calidad de Secretario de Salud, Según Decreto No. 285 del 29 de Enero del 2024 expedido por el Alcalde del Municipio de Armenia, debidamente autorizada para celebrar el presente contrato de conformidad con el artículo 11 numeral 3, literal b) de la ley 80 de 1993, el artículo 132 del Acuerdo N.º 181 del 05 de Diciembre de 2020, emanado del Concejo Municipal de Armenia, en concordancia con la delegación conferida a través del Decreto Municipal No. 029 del 30 de enero de 2025 "por medio del cual se delegan funciones y se desconcentran actividades relacionadas con las etapas precontractual, contractual y post-contractual de la Administración Municipal de Armenia, y se dictan otras disposiciones"" y quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATANTE, de una parte; y de la otra, **FRANCELID RAMIREZ BERNATE** mayor de edad y domiciliado (a) en Armenia, (Q), identificado (a) con cédula de ciudadanía **No. 41914659**, quien en adelante y para efectos del presente vínculo contractual se denominará el (a) **CONTRATISTA,** hemos convenido realizar **MODIFICATORIO** al **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nro.** CO1.PCCNTR.8907116, previa las siguientes consideraciones que adelante se estipulan de acuerdo a la solicitud de modificación suscrita por **CLAUDIA ROMERO ARANGO,** en caliidad de supervisior (a), del contrato CO1.PCCNTR.8907116 y autorizada por **CESAR AUGUSTO RINCÓN ZULUAGA,** Secretario de salud previa las siguientes consideraciones: **a)** Que el día 15 de enero de 2026 se suscribió contrato de prestación de servicios cuyo objeto es "SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR AUDITORIA A LAS CUENTAS DE COBROS PRESENTADAS POR LAS DIFERENTES IPS POR ATENCION DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD A LA POBLACION POBRE NO AFILIADA A UNA EPS DEL MUNICIPIO DE ARMENIA". **b)** Que el contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR.CO1.PCCNTR.8907116 se viene ejecutando de manera satisfactoria y con plazo de vigencia hasta el 16 de mayo de 2026. **c).** Que según lo expuesto en la justificación del modificatorio las actividades que se vienen desarrollando son necesarias y sucesivas de acuerdo con la necesidad de la secretaria de salud para dar cumplimiento al desarrollo normativo de la misma. **d)** Que de acuerdo con esta necesidad se autorizó por parte del secretario de salud de salud Dr. **CESAR AUGUSTO RINCÓN ZULUAGA** la **ADICIÓN** presupuestal para garantizar su continuidad y se solicitó está el 05 DE MAYO DE 2026, expidiéndose la Certificación de Disponibilidad Presupuestal No 04385 DEL 05 DE MAYO DE 2026, rubro 11504-2.3.2.02.02.009.1903041.044-012, "GESTION EN LA GARANTIA DE LA CALIDAD" **e).** Que según lo antes expuesto y al observar viable la solicitud de modificación y dado que este valor no supera el 50% del valor inicial del contrato, se procede a suscribir el presente modificatorio que consiste en **ADICIÓN Y PRORROGA** al contrato de prestación de servicios No. CO1.PCCNTR.8907116, el cual se regirá por las siguientes clausulas: **CLÁUSULA PRIMERA:** Modifíquese el contrato de prestación de servicios No.CO1.PCCNTR.8907116, en su **CLÁUSULA CUARTA. "VALOR Y FORMA DE PAGO"** el cual quedará así: **CLAUSULA CUARTA: VALOR Y FORMA DE PAGO**: El valor del presente contrato asciende a la suma de **DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 19.800.000 M/cte)** La cual se pagará así: El Municipio de Armenia, realizará SEIS (6) PAGOS IGUALES CADA 30 DIAS POR VALOR DE TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.300.000 M/cte); previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control. NOTA: El último pago queda supeditado a la entrega de la totalidad de los archivos y documentos correspondientes a la ejecución contractual cuando haya lugar. No obstante, la forma de pago prevista queda sujeta a la situación de los recursos del plan anual mensualizado de caja PAC,. **CLÁUSULA SEGUNDA: CLÁUSULA SEGUNDA:** Modificar La CLÁUSULA QUINTA, la cual quedará así: CLÁUSULA QUINTA: PLAZO DE EJECUCIÓN: Prorrogar el plazo de ejecución del contrato en Dos (2) Meses, para un plazo total de Seis (6) Meses, contados a partir de la fecha del inicio en la plataforma secoop II iniciando el día 16 de

Powered by CamScanner

enero de 2026, y terminando el día 15 de julio de 2026. **CLÁUSULA TERCERA:** La CLAUSULA DÉCIMA QUINTA quedará así. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** El presente contrato se cancelará con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 01451 del 12 de Enero de 2026, por valor de TRECE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 13.200.000 M/cte) y la presente **ADICIÓN** al contrato, se cancelará con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 04385 DEL 05 DE MAYO DE 2026. por valor de SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE.debiéndose liberar el excedente del CDP si fuera necesario. **CLÁUSULA CUARTA:** Para la siguiente prórroga y adición se requiere contar con el respectivo Registro Presupuestal. **CLÁUSULA QUINTA:** Las demás cláusulas y estipulaciones del contrato no modificadas continúan incólumes.

En constancia se firma en la ciudad de Armenia, Quindío, en el mes de mayo de 2026.

Nota: El contratista acepta el presente clausulado con la firma electrónica que realizara en la plataforma SECOP II, aceptando las condiciones contractuales.

En constancia se firma en Armenia Quindío,

Firma electrónica: La Plataforma del SECOP II maneja para los Procesos de Contratación y los contratos celebrados la firma electrónica. El SECOP II se rige por las normas del Sistema de Compra Pública y por aquellas que rigen el comercio electrónico, de esta manera dentro de la plataforma quien se inscribe obtiene una firma electrónica con su usuario y contraseña, el cual es personal e intransferible, y obliga por medio de esta firma a quien suscriba el contrato, o a la persona a la que el firmante representa. La firma electrónica que manejan los usuarios del SECOP II cumple con los requisitos de confiabilidad de las firmas electrónicas exigidos por el Decreto 2364 de 2012 artículo 4, como que los datos de creación de la firma corresponden exclusivamente al firmante y es posible detectar cualquier alteración no autorizada del mensaje de datos, hecha después del momento de la firma gracias al sello de tiempo de la plataforma.

1 Concepto de Colombia Compra Eficiente
https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce_public/files/cce_documentos/concepto_firma_y_contrato_electronico_0.pdf

Elaboró componente jurídico: Sandra Milena Manzano R- Abogada contratista
Reviso: Claudia Lorena Velásquez López Abogada contratista

Powered by CamScanner