

LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNDACION MAGDALENA
NIT. 891780045-1

DEBE A:

NOMBRE DEL CONTRATISTA: EDUARDO RAFAEL RODRIGUEZ OROZCO

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 85.450.384 EXPEDIDA EN SANTA MARTA

DIRECCIÓN: Calle 29 # 17 – 22

CELULAR: 300 569 3557

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES JURIDICOS ESPECIALIZADOS Y ASESORÍA EN MATERIA ADMINISTRATIVA AL DESPACHO DE LA ALCALDESA MUNICIPAL DE FUNDACION".

N° DE CONTRATO: CONTRATO CPS-021-2026. DEL 20 DE ENERO 2026.

Durante El Periodo Correspondiente: A LA QUINTA CUENTA DEL MES DE MAYO DE 2026.

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOSM /C

(\$ 4.500.000)

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA NUMERO 116000502470

Cordialmente:



EDUARDO RAFAEL RODRIGUEZ OROZCO

Nombre contratista

N° De Identificación: 85450384

Santa Marta- Magdalena

INFORME DE ACTIVIDADES

| DATOS BASICOS DEL CONTRATO | |
|--|--|
| N° CONTRATO Y FECHA | CPS-021-2026. DEL 20 DE ENERO 2026. |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | EDUARDO RAFAEL RODRIGUEZ OROZCO |
| N° DE IDENTIFICACIÓN: | 85450384 DE SANTA MARTA |
| OBJETO DEL CONTRATO: | . "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS ESPECIALIZADOS Y ASESORÍA EN MATERIA ADMINISTRATIVA AL DESPACHO DE LA ALCALDESA MUNICIPAL DE FUNDACIÓN". |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | \$22.500.000 |
| VALOR HONORARIOS PERIODO | \$4.500.000 (CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/C) |
| N° PAGO | 005 |
| N° INFORME | 005 |
| N° FECHA DE PERIODO | MAYO 2026 |
| N° CDP | 2026.CEN.01.000020 |
| N° RP | 2026.CEN.01.000034 |
| PLAZO DE CONTRATO | HASTA EL 15 DE JUNIO 2026 |
| FECHA DE ACTA DE INICIO | 20 DE ENERO DEL 2026 |
| NOMBRE DEL Y CARGO DEL SUPERVISOR DE CONTRATO | LUZ HELENA ANDRADE CAMPO. ALCALDESA MUNICIPAL |
| PÓLIZAS (SI APLICA) | |
| N° DE PÓLIZA | N/A |
| NOMBRE DE ASEGURADORA | N/A |
| FECHA DE PÓLIZA | N/A |
| ACTO ADMINISTRATIVO DE APROBACIÓN | N/A |
| GESTION DE ACTIVIDADES ESPECIFICAS Y DESARROLLADAS | |
| 1. Dar respuesta a las consultas de contenido jurídico que le sean formuladas por la alcaldesa y el jefe de la Oficina Asesora Jurídica. | 1. SE ASESORO LA ELABORACION DEL DECRETO "POR LA CUAL SE DETERMINAN Y ADOPTAN LAS NOVEDADES DE CAMBIO DE TIPO DE POBLACIÓN ESPECIAL DE LA BDUA DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE FUNDACIÓN MAGDALENA" |
| 2. Brindar asesoría en respuesta a derechos de petición elevados ante el Despacho de la alcaldesa. | |

| | |
|--|--|
| <p>3. Asesoría y acompañamiento en la atención a las visitas de inspección de los diferentes entes de control.</p> | <p>2. SE PROYECTO "POR LO CUAL SE HACE UN NOMBRAMIENTO ORDINARIO EN UN CARGO DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN EN LA PLANTA DE PERSONAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE TRÁNSITO Y TRASPORTE DE FUNDACIÓN "INTRASFUN" GERENTE GENERAL CÓDIGO 050, GRADO 10, DE ENTIDAD DESCENTRALIZADA"</p> |
| <p>4. Brindar acompañamiento jurídico en la formulación de los estudios previos y pliegos de condiciones de los procesos de contratación que adelante el Municipio de Fundación.</p> | <p>3. SE BRINDO ASESORIA JURIDICA PARA LA ELABORACION DEL "POR MEDIO DEL CUAL SE ACEPTA UNA RENUNCIA Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES" al Doctor ANTONIO FIORENTINO MOJICA GERENTE GENERAL DE ENTIDAD DESCENTRALIZADA – INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE "INTRASFUN"</p> |
| <p>5. Apoyar a la Secretaría Jurídica en los procesos de definición de requisitos habilitantes y factores de evaluación en los procesos de selección de los diferentes proyectos que adelante el Municipio de Fundación.</p> | <p>4. SE PROYECTO LA RESOLUCIÓN "POR MEDIO DE LA CUAL SE CONCEDE LA MODALIDAD DE TRABAJO EN CASA A LA SERVIDORA PÚBLICA VALENTINA JOHANA GONZÁLEZ PLATA"</p> |
| <p>6. Atender jurídicamente y dentro de la oportunidad de ley las observaciones que se presenten a los procesos de selección, tanto en la etapa de proyecto de pliegos como en las audiencias respectivas.</p> | |
| <p>7. Brindar Apoyo jurídico en el trámite de las audiencias públicas en los procesos de selección contractual de obra pública o de cualquier naturaleza que se adelante por parte del Municipio.</p> | |
| <p>8. Hacer parte de los comités de evaluación de propuestas para la selección de contratistas en los procesos contractuales, según designación que realice la alcaldesa.</p> | |
| <p>9. Revisar y ajustar a la normatividad vigente y los requerimientos de los proyectos y de la entidad, las minutas de los contratos a suscribir.</p> | |
| <p>10. Brindar apoyo jurídico en la elaboración de actos administrativos, oficios y documentos que deba emitir el Municipio.</p> | |

| | |
|---|--|
| 11. Atender y resolver jurídicamente las solicitudes de modificación de contratos que presenten los contratistas. | |
| 12. Acompañar a la alcaldesa en las reuniones en que sea requerida asistencia jurídica y en que esta participe, tanto dentro como fuera de la ciudad de Fundación. | |
| 13. Cuando con causa o con ocasión de las obligaciones contractuales, el contratista requiera desplazarse fuera de la ciudad de Fundación, deberá suministrar copia de la convocatoria y certificación de asistencia a la reunión o actividad correspondiente, dentro de los tres (3) días siguientes al desplazamiento, para el reconocimiento y pago de los gastos del mismo. | |
| 14. Prestar acompañamiento jurídico en el proceso de actualización del plan de adquisiciones de la entidad. | |

INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

| | | | |
|-----------------|--------------|---------------|--------------|
| NO. DE PLANILLA | 6016212369 | | |
| ITEM | ENTIDAD | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
| 1 | COLPENSIONES | 2026/05/13 | \$ 1.734.000 |
| 2 | SANITAS | 2026/05/13 | \$ 1.275.000 |
| 3 | POSITIVA | 2026/05/13 | \$ 53.300 |

OBLIGACIONES GENERALES

| | | |
|---|-------|-----|
| El contratista CUMPLIO con las obligaciones para el periodo reportado | SI: x | NO: |
|---|-------|-----|

DECLARACION DEL CONTRATISTA

Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo, declarando que será responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

DECLARACION DEL SUPERVISOR

Manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato. Las obligaciones verificadas se ejecutaron en el tiempo programado, modo, lugar y condiciones técnicas establecidas en el contrato.

CARGO DEL JEFE SUPERVISOR: LUZ HELENA ANDRADE CAMPO – ALCALDESA MUNICIPAL

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE CERTIFICA

FIRMA DEL CONTRATISTA BENEFICIARIO DEL PAGO

ANEXOS

1. SE ASESORO LA ELABORACION DEL DECRETO “POR LA CUAL SE DETERMINAN Y ADOPTAN LAS NOVEDADES DE CAMBIO DE TIPO DE POBLACION ESPECIAL DE LA BDUA DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE FUNDACIÓN MAGDALENA”

FUNDACIÓN
HTP-851780063-1

DECRETO No 0051
(04 de Mayo de 2020)

“POR LA CUAL SE DETERMINAN Y ADOPTAN LAS NOVEDADES DE CAMBIO DE TIPO DE POBLACION ESPECIAL DE LA BDUA DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE FUNDACIÓN MAGDALENA”

LA ALCALDESA MUNICIPAL DE FUNDACIÓN MAGDALENA, En uso de sus facultades constitucionales, legales, y en especial las conferidas por la Ley 715 de 2001, Resolución 4622 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social, Resolución 1133 de 2021 de ADRES y demás normas que reglamentan el Sistema de Seguridad Social en Salud y

CONSIDERANDO

Que el artículo 42 de la Constitución Política establece que la Seguridad Social es un servicio público de carácter obligatorio que se presta bajo la dirección, coordinación y control del estado, con sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad, a través de un sistema renunciable que debe ser garantizado a todos los habitantes del territorio nacional.

Que el artículo 44 de la Ley 715 de 2001, establece las competencias de los municipios y las corresponde a los municipios dirigir y coordinar el sector salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud en el ámbito de su jurisdicción.

Que en el numeral 44.1.5 de la Ley 715 de 2001, establece que dentro de las funciones del municipio le corresponde adoptar, administrar e implementar el sistema integral de información en salud, su control, gestión y reportar la información requerida por el Sistema.

Que a su vez, los sistemas de información para la salud es un mecanismo de gestión de sistema manejable con datos abiertos que promueven de manera fidedigna y que se utilizan estrictamente a través de herramientas TIC apropiadas, para generar información estratégica en beneficio de la salud pública.

Que a través de la Resolución No. 4822 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social, se establece el reporte de los datos de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, a través de un sistema voluntario, regimén especial y de excepción y de las personas privadas de la libertad, bajo la custodia y vigilancia del INPEEC.

Que en el artículo 2 de la Resolución No. 4622 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social, establece el plazo y tipo de archivo a reportar en los siguientes términos: Las entidades que administran las afiliaciones entregadas al Administrador Financiero de los recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA o la entidad que haga sus veces, las novedades en los archivos y estructuras definidos en el anexo técnico.

Que le corresponde a las entidades que administran las afiliaciones, a mantener y reportar información relacionada con la base de datos de afiliados o asegurados de manera actualizada con la información generada desde el momento de la afiliación, cancelación o otorgamiento de un plan nacional de salud, garantizando su exactitud y entrega de conformidad con las especificaciones contenidas en el Anexo Técnico de la Resolución 1133 de 2021 de Septiembre de 2021.

Que de acuerdo con lo establecido en la normatividad compuesta por la Resolución 1133 de 2021 y la Resolución 2153 de 2021, por la cuales se establece el reporte de los datos de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud concuerda a los Municipios reportar mensualmente a la ADRES las novedades que se presenten en el regimén subsidiado con el fin de estar al pago de la UPC en la liquidación Mensual de Afiliados que se publica los días 10 primeros de de cada mes a EPS que hacen no presencia en el territorio o de usuarios que fueron afiliados mensualmente, además de transferir una base de datos de novedades a reportar por entidades por las Entidades Territoriales Novedades de Tránsito. Es con el fin de reportar los datos incluidos a la EPS. Como

Que revisada la base de datos del regimén subsidiado, se evidencian usuarios que no han actualizado su condición de tipo de población especial.

TEL: (041) 4140496 DRE, Cámara 2 No 4-41
@FundacionMagdalena @gobiernoMagdalena

FUNDACIÓN
HTP-851780063-1

Por todo lo anteriormente expuesto,

DECRETO

ARTÍCULO PRIMERO: De conformidad con lo expuesto en la parte motiva del presente acto, Actualizar en la Base de Datos del Regimén Subsidiado a Densitarse (17) registros con tipo de población especial de acuerdo a lo establecido en la base 11 de anexos técnicos de la Resolución No 2153 del 30 de septiembre de 2021.

PARAGRAFO: Los registros actualizados son tipo de población especial corresponden: campo (1) de PROTEGER EPS S.A.S, cuatro (4) de SALUD TOTAL EPS, cuatro (4) de la NUEVA EPS, cuatro (4) de COOSALUD EPS.

ARTÍCULO SEGUNDO: Finalizar la actualización de tipo de población de los afiliados efectuado mediante el reporte de archivo de novedades de retro y actualización a la ADRES en el proceso de mes de abril de 2021, para su aplicación en la ECUE del regimén subsidiado de salud.

PARAGRAFO: El lapso antes de novedades de actualización de la base de datos que hace parte integral del presente Decreto, consta de siguiente (17): registros, detallados por los siguientes campos: Código EPS, Tipo de Documento, Número de identificación, Primer apellido, Segundo Apellido, Primer nombre, Segundo nombre, Fecha de nacimiento, Código de Novedad, Fecha de Novedad, Valor causal de novedad.

ARTÍCULO TERCERO: Notificar a NUEVA EPS, SALUD TOTAL EPS, COOSALUD EPS, PROTEGER EPS S.A.S del contenido del presente Decreto.

ARTÍCULO CUARTO: Publicarse el presente acto administrativo en el página web de la entidad, en cumplimiento de la Ley 1474 de 2011 y la Ley 1712 de 2014 y en un lugar visible en la Alcaldía Municipal para información del procedimiento aplicativo.

FUBLIQUESE, COMUNIQUESE Y CUMPLASE

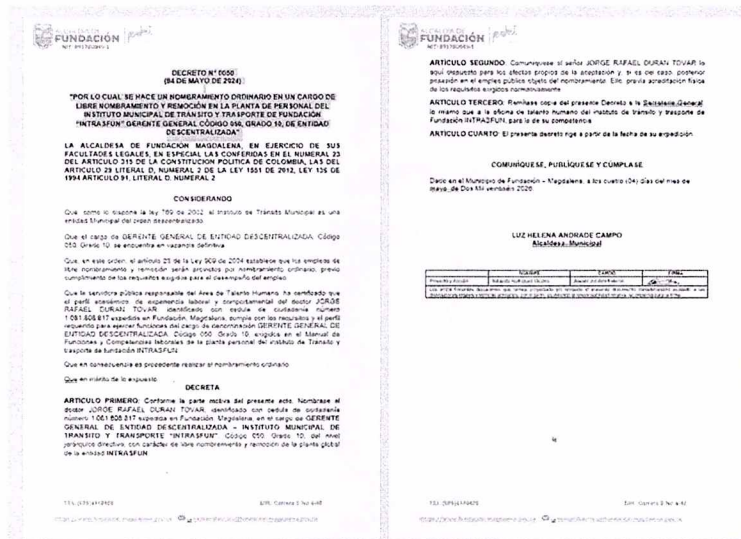
Dado en Fundación Magdalena, a los cuatro (04) días del mes de Mayo del 2020.

LUZ HELENA ANDRADE CAMPO
Alcaldeza Municipal de Fundación.

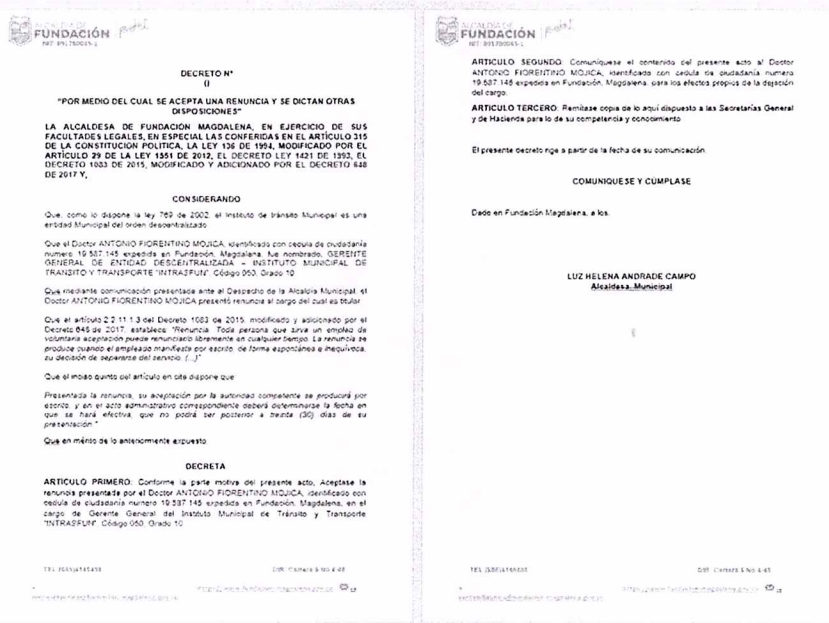
| CIUDADANO | NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|----------------|--------------------------------|------------------------------|-------|
| EDITH S. PEREZ | DOMINA BARRERA ENRIQUETA BELLO | PROFESORADO EN SALUD PÚBLICA | |
| Nombre | HELENA QUEVEDO CALLES | SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA | |
| Apellido | HELENA ANDRADE CAMPO | ALCALDESA MUNICIPAL | |

TEL: (041) 4140496 DRE, Cámara 2 No 4-41
@FundacionMagdalena @gobiernoMagdalena

2. SE PROYECTO "POR LO CUAL SE HACE UN NOMBRAMIENTO ORDINARIO EN UN CARGO DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN EN LA PLANTA DE PERSONAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE TRÁNSITO Y TRASPORTE DE FUNDACIÓN "INTRASFUN" GERENTE GENERAL CÓDIGO 050, GRADO 10, DE ENTIDAD DESCENTRALIZADA"



3. SE BRINDO ASESORIA JURIDICA PARA LA ELABORACION DEL "POR MEDIO DEL CUAL SE ACEPTA UNA RENUNCIA Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES" al Doctor ANTONIO FIORENTINO MOJICA GERENTE GENERAL DE ENTIDAD DESCENTRALIZADA - INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE "INTRASFUN",



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 85450384 EDUARDO RAFAEL RODRIGUEZ OROZCO MAGDALENA 4220865 I-INDEPENDIENTE Otras actividades profesionales, científicas y té NO | DEPARTAMENTO: TELEFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO | 85450384 EDUARDO RAFAEL RODRIGUEZ OROZCO MAGDALENA 4220865 I-INDEPENDIENTE Otras actividades profesionales, científicas y té NO | NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | MES abril AÑO 2026 0 2026/05/13 | TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MORA abril AÑO 2026 | I-INDEPENDIENTES 2026 304234992 |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--------------------------|----------------|--------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | | |
| | | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO | |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | \$ 1.632.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 51.000 | \$ 51.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 1.734.000 | \$ 0 | \$ 1.734.000 | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | \$ 1.734.000 | \$ 0 | \$ 1.734.000 |

| TOTAL APORTES A SALUD | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|--------------|-------------|-------------|--------------|--------------|---------|--------------|--------------|
| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | |
| | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 1.275.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 1.275.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 1.275.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | \$ 1.275.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 1.275.000 | |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|---------|------|-----------|--------------|------|-----------|
| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
| | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO | | |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 53.300 | \$ 53.300 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 53.300 | \$ 53.300 | | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | \$ 53.300 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 53.300 |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|---------------------------------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|-------|-----|-----|------|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|-----|--------------|-----------|---------------------|---------------------------|--------------|-------|--------------|--------------------|--------------|--------------|---------------|--------------|--|--------------|-----------|-----------|--------------|--------------|--------------|--------------|------|------|------|------|
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRAJEROS | RENTA | ING | RET | TIDE | TAS | TAP | COR | VSP | VST | SUN | COM | IBE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | IBC | COTIZACIÓN | FSP | APORTES VOLUNTARIOS | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | IBS | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | IBS | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | | | | |
| 1 | DC 85450384 | RODRIGUEZ OROZCO EDUARDO RAFAEL | INDEPENDIENTE | | 11.760.000 | S | | | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | \$ 1.632.000 | \$ 51.000 | \$ 51.000 | \$ 0 | \$ 0 | Norma | \$ 1.734.000 | EPS005-SANITAS S.A | 30 | \$ 1.275.000 | \$ 10.200.000 | \$ 1.275.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | \$ 53.300 | \$ 53.300 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

TOTAL PAGADO: \$ 3.062.300