ALCALDÍA DE QUIBDÓ

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLSO

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del (la) Contratista	BLANCA YARED PARRA IBARGUEN	OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS LOGÍSTICOS, OPERATIVOS Y TÉCNICOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES EN SALUD, INCLUYENDO ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO EN TERRITORIO VIGENCIA 2026
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS		
Contrato Nº	366 DE 2026		
Documento de Identidad	C.C. Nº 1.077.437.473		
Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a)	LUZCELY CORDOBA CHAVERRA		
Cargo Supervisor(a) o Interventor(a)	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE QUIBDO		

MANIFESTACIÓN DE INTENCIÓN

Una vez revisada la documentación enviada por el señor BLANCA YARED PARRA IBARGUEN en su calidad de contratista/convenido del Municipio de Quibdó de acuerdo con el contrato (conveni 366 en cumplimiento de la cláusula 7 del convenio/contrato en mención, solicito respetuosamente realizar el trámite de pago (o desembolso), con base en la siguiente información y anexos de cumplimiento que se relacionan:

INFORMACIÓN FINANCIERA

Número cuenta del (a) Contratista 578760209 Banco Banco de Bogotá Tipo cuenta Ahorro

Fecha de inicio (Según Acta) 30-ene.-2026 Plazo de Ejecución 11 meses, y 0 días

Fecha de terminación (Incluye prórrogas) 29-dic.-2026

VALOR INICIAL	$	44.486.200,00
Adición 1		-
Adición 2		-
Adición 3		
VALOR TOTAL	$	44.486.200,00

Prórrogas	Días
Prórroga 1	
Prórroga 2	
Prórroga 3	

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
115	919	29/01/2026	2.3.2.02.02.009.19.05.01	$ 4.044.200

INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Salud	225.400	EPS	NUEVA EPS	Número de planilla	9503934245
Pension	288.500	Fondo Pensiones	COLPENSIONES	Número de planilla	9503934245
A.R.P	44.000	A.R.P	POSITIVA	Número de planilla	9503934245

P.V.

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

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						
5	1-may -26	31-may -26	36,67%	12.267.407	4.044.200	-	4.044.200	28.174.593

CERTIFICACIÓN

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

Que, BLANCA YARED PARRA IBARGUEN, identificado(a) con C.C. Nº 1.077.437.473 cumplió a satisfacción con el objeto del (la) PRESTACION DE SERVICIOS Nº 366 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

Que, con base en lo anterior se avala el pago por un valor de: $ 4.044.200 incluido IVA.

Fecha de expedición: 31 (Día) mayo (Mes) 2026 (Año)

Luzcelly Cordoba Ch.

SUPERVISOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE QUIBDÓ

MUNICIPIO DE QUIBDÓ
DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

GESTIÓN FINANCIERA

Aplica para personas naturales no comerciantes

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS

FECHA DE EXPEDICIÓN 31/05/2026 **CONSECUTIVO NRO.** 5

ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE QUIBDÓ
NIT. 891.680.011-0

DATOS DEL CONTRATISTA			
NOMBRE	BLANCA YARED PARRA IBARGUEN	NIT. Ó C.C	1.077.437.473
NRO. DE CUENTA	578760209	TIPO DE CUENTA	AHORRO
BANCO	BANCO DE BOGOTA	CIUDAD	QUIBDO
DIRECCIÓN	CRA. 10 # 29 - 18	TELÉFONO	3104474330

CONCEPTO PRESTACION DE SERVICIOS **NRO.** 366

Cuyo objeto es

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS LOGÍSTICOS, OPERATIVOS Y TÉCNICOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES EN SALUD, INCLUYENDO ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO EN TERRITORIO.

CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 1 AL 31 DE MAYO 2026.

VALOR EN NÚMEROS 4.044.200	SUBTOTAL	$ 4.044.200
	IVA ASUMIDO	
	TOTAL	$ 4.044.200

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS.

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

FIRMA
DIRECCIÓN CRA. 10 # 29 - 18
TELÉFONO 3104474330

Adquisiciones efectuadas a Personas Naturales no comerciantes o no responsables del Impuesto a las Ventas
Articulo 3 Decreto 522 de Marzo 7/2003

Powered by CamScanner

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES
	FECHA DE APLICACIÓN: MAYO DE 2026

DATOS DEL INFORME			
Mensual x		**Final**	
Informe mensual de actividades Nro. 5			
Fecha de Presentación:	31-MAYO - 2026	**Periodo del Informe:**	**DESDE:** 01 DE MAYO 2026 **HASTA:** 31 DE MAYO 2026
Nombre del Contratista:	**BLANCA YARED PARRA IBARGUEN**	**Nro. de documento de identidad:**	**1077437473**
Correo Electrónico:	yaredsitaparra@gmail.com	**Nro. de teléfono:**	3104474330
Nombre Interventor(a) o Supervisor(a): (E)	**LUZCELY CORDOBA CHAVERRA**	**Nro. de documento de identidad:**	**35895926**
Nombre del Apoyo a la Supervisión:	*No Aplica*	**Nro. de documento de identidad:**	**No Aplica**
Valor del Contrato:	**$ 44.486.200**	**Valor de Adición:**	**$ 0**

DATOS DEL CONTRATO	
Contrato Nro.	**366 DE 2026**
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS LOGÍSTICOS, OPERATIVOS Y TÉCNICOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES EN SALUD, INCLUYENDO ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO EN TERRITORIO. VIGENCIA 2026

Powered by CamScanner

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE APLICACIÓN: MAYO DE 2026

CDP Nro.	115	**CRP Nro.**	919		
Póliza Nro.	No Aplica	**Fecha Acta de Aprobación Póliza:**		**No Aplica**	
Plazo:	11 MESES	**Fecha de Iniciación :**	30-01-2026	**Fecha de Terminación:**	29-12-2026
Modificaciones al Contrato:	*(Relacione aquí todo lo correspondiente a una prórroga, adición y/o suspensión, si es el caso)*				

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas y/o productos entregados	Soportes
1. Apoyar la ejecución del Plan de Vigilancia en Salud Pública, conforme a los lineamientos técnicos y operativos establecido.	1.1 Se realizó boletín epidemiológico. 1.2 Se hizo verificación de la base de los eventos a cargo.	1.1.1 Pantallazo del boletín. 1.2.1 Base y rutinas depuradas
2. Apoyar la elaboración y ejecución del Plan Trimestral de Asistencia Técnica dirigido a las UPGD y EAPB, de acuerdo con los eventos asignados y en observancia de los lineamientos impartidos por el líder de Vigilancia en Salud Pública.	2.1 Se realizaron AT Programadas	2.1.1 Actas: https://drive.google.com/drive/folders/1ozizbuUw7G8B0pGlMkW3318890DFeSPR?usp=drive_link 2.1.2 Reg. Fotográfico
3. Acompañar las visitas de investigación epidemiológica de campo que realiza el personal técnico.	3.1 Para este mes no se realizó esta actividad.	No aplica

Powered by CamScanner

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE APLICACIÓN: MAYO DE 2026

4. Realizar las unidades de análisis de los eventos de interés en salud pública (EISP) asignados según la priorización del manual de unidad de análisis.	No se realizó para este mes.	No aplica.
5. Socializar y presentar trimestralmente un informe técnico incluyendo los tableros de control de acuerdo a los eventos asignados (EISP).	5.1 Se realizó Boletín epidemiológico con la actualización de rutinas con el comportamiento de los eventos.	5.1.1 Pantallazo envío del Boletín semana 16
6. Participar en la atención a planes de respuesta a brotes o emergencias en salud búsqueda activa comunitaria de los eventos asignados.	No se realizó para este mes.	No aplica.
7. Apoyar las orientaciones técnicas o asesorías semanales y educación continua al personal técnico asignado, de acuerdo con las necesidades evidenciadas en las actividades que realizan.	7.1 Se realizó fortalecimiento técnico a la Auxiliar para el abordaje de visitas de inspección de Stock SAFO.	7.1.1 Acta y listado de asistencia. Fotografía https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1YDXzSrlVsHLenkUmcMHwfjXcwawS1plD
8. Apoyar la jornada de correlación entre programa y SIVIGILA (semanalmente) de acuerdo con el evento asignado juntamente con el ingeniero que maneja el sistema.	8.1 Se realizaron ajustes requeridos y notificación de evento.	8.1.1 Pantallazo de ajustes realizados - registro fotográfico.
9. Participar en los COVE que realiza la Secretaría de salud municipal y departamental en conjunto con el líder de Vigilancia de acuerdo con los eventos de su responsabilidad (apoyar, preparar, convocar), el cual tendrá la secretaría técnica y funcionar por lo menos cada mes.	9.1 Se participó en el COVE Mensual de VSP.	9.1.1 Acta y Listado de asistencia
10. Participar y asistir en las Auditorias como equipo interdisciplinario en caso de que se presente.	10.1 No se realizó para este mes	No aplica

Powered by CamScanner

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE APLICACIÓN: MAYO DE 2026

11. Apoyar en la gestión del programa o proyecto que se le asigne, de acuerdo con los lineamientos y protocolos establecidos.	11.1 Se programó seguimiento al Stock de SAFO	11.1.1 Pantallazo Cronograma 11.1.2 Visitas realizadas
12. Las demás que asigne la administración, de acuerdo con el nivel, la naturaleza, y el área de prestación del servicio, en el marco del objeto del contrato.	No se realizó para este Mes	No aplica

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

El supervisor con la firma del presente documento certifica que verificó el cumplimiento de las obligaciones contractuales para el período de presentación de este informe, como el pago de los aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social, por concepto de salud, pensiones y ARL, por tal razón, se autoriza el pago al Contratista de la suma de CUATRO MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS (M/CTE) $4.044.200.

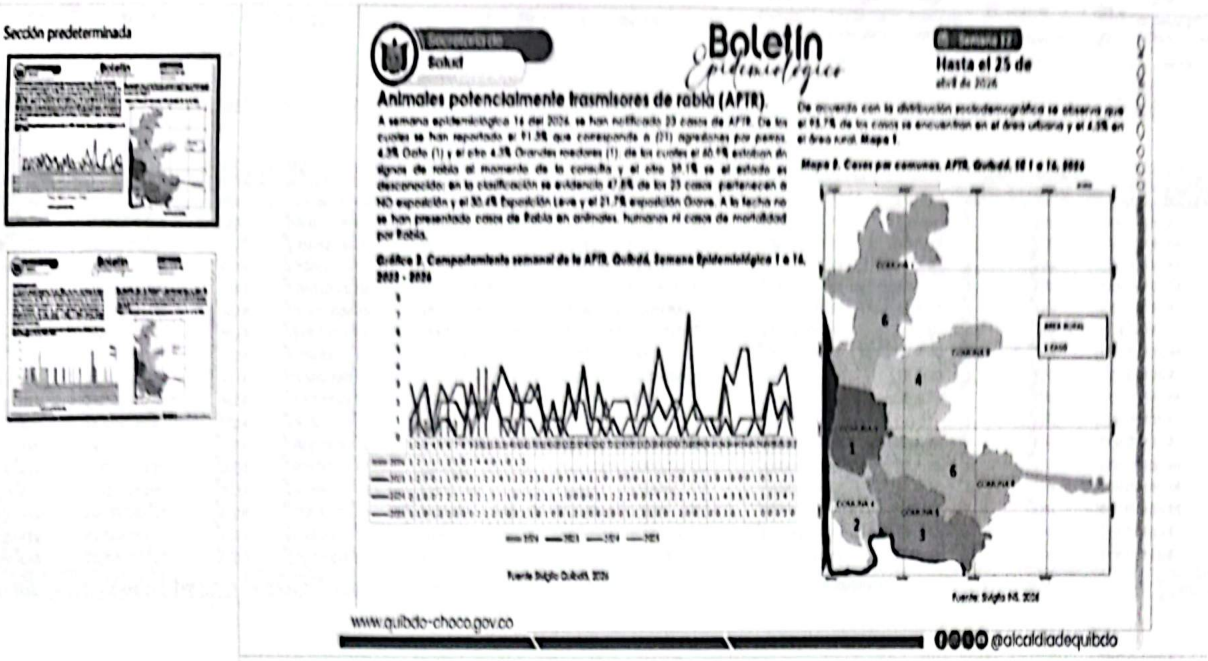
Firma del contratista	**Firma Supervisor**
BLANCA YARED PARRA IBARGUEN	***LUZCELY CORDOBA CHAVERRA***

JAH

Powered by CamScanner

ANEXOS

1.1.1 Boletin realizado.



1.2.1 Rutinas depuradas

_RUTINA_LEPTOSPIROSIS	9/04/2026 5:05 a. m.	Hoja de cálculo de M...	50 KB
_RUTINA_LEPTOSPIROSIS_sEM16	5/05/2026 8:22 a. m.	Hoja de cálculo de M...	54 KB
BASE_HTRCA_APTR_RUTINA	4/05/2026 9:14 a. m.	Hoja de cálculo de M...	328 KB
BASE_HTRCA_APTR_RUTINA_sem16	4/05/2026 3:42 p. m.	Hoja de cálculo de M...	298 KB

Powered by CamScanner

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE APLICACIÓN: MAYO DE 2026

_RUTINA_LEPTOSPIROSIS_SEM16 - Excel

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
1	cod_ev	fec_not	semana	año	cod_pri	cod_su	pri_nor	seg_no	pri_ape	seg_ape	tip_ide	num_id	edad_	RANGO	uni_me	nacionali	nombre	sexo_
2	455	29/05/2026	19	2023	76001028	01	NERLIN	MELIZA	DAVILA	RIVAS	TI	10791008	8	6 A 10	1	170	COLOMBIA	F
3	455	08/02/2025	5	2023	13001815	81	JORGE	ENRIQUE	LOPEZ	SALCEDO	CC	10456831	33	31 A 35	1	170	COLOMBIA	M
4	455	06/07/2023	23	2024	27001011	01	EYMER	DAVID	PALACIOS	HERRERA	CC	11935207	24	21 A 25	1	170	COLOMBIA	M
5	455	12/10/2039	39	2024	27001003	01	ANDERSON		CARDENAS	MORENO	CC	10774352	36	36 A 40	1	170	COLOMBIA	M
6	455	08/05/2018	18	2024	05001059	03	ELIANNYS		PALACIOS	CABRERA	TI	10774638	11	11 A 15	1	170	COLOMBIA	F
7	455	24/01/2003	3	2024	05001131	01	JENNY	ISABELLA	MOSQUER	MORENO	TI	10221590	8	6 A 10	1	170	COLOMBIA	F
8	455	23/10/2041	41	2024	05088860	80	JULIÁN	DAVID	FORERO	CASTRO	CC	11068881	39	36 A 40	1	170	COLOMBIA	M
9	455	30/07/2028	28	2024	05001059	03	CHARY	JULIETH	ASPRILLA	QUEJADA	CC	10774367	18	16 A 20	1	170	COLOMBIA	F
10	455	24/10/2040	40	2024	05172063	01	YON	ALEX	RANGEL	VERA	TI	11276669	16	16 A 20	1	170	COLOMBIA	M
11	455	14/02/2026	6	2024	25269000	01	SCARLETT	ISABELLA	MURILLO	PAJARITO	RC	10318558	3	0 A 5	1	170	COLOMBIA	F
12	455	09/10/2039	39	2024	76001028	01	ALEXANDRA		ROJAS	FORASTER	CC	10750199	23	21 A 25	1	170	COLOMBIA	F
13	455	10/07/2026	26	2024	05360090	47	EYMER	DAVID	PALACIOS	HERRERA	CC	11935207	24	21 A 25	1	170	COLOMBIA	M
14	455	11/12/2046	46	2024	25740710	00	CRISTIAN	CAMILO	GOMEZ	LOZADA	CC	11082069	31	31 A 35	1	170	COLOMBIA	M
15	455	06/08/2032	32	2024	27001000	01	HEILER	ANDRES	PANESSO	SARCO	RC	10774807	7	6 A 10	1	170	COLOMBIA	M
16	455	21/03/2010	10	2024	27001003	01	MARIA	NELLYS	RODRIGUE	BECERRA	CC	10774286	38	36 A 40	1	170	COLOMBIA	F
17	455	21/03/2010	10	2024	27001003	01	CARMEN	ROCIO	CORDOBA	PINILLA	CC	35895240	42	41 A 45	1	170	COLOMBIA	F

Hoja1 | base_dep | INDICADORES | comp_histo | Hoja2 | DATOS

BASE_HTRCA_APTR_RUTINA - Excel

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
29	29	2024	2700100071	2	HENRRY		VIVAS	VALENCIA	CC	1077439548	CC1077439548454892700100071 2	37	
30	27	2024	2700100093	1	NADIRS	LILIANA	SALAZAR	CORDOBA	CC	1077442532	CC1077442532454777270010009 31	34	
31	33	2025	2700183045	80	ANYI	PAOLA	MOSQUERA	PALACIOS	CC	1077443983	CC1077443983458832700183045 80	35	
32	51	2023	2700100071	2	JHONNY	ESTIWAR	ANDRADES	MOSQUERA	CC	1077451461	CC1077451461452792700100071 2	32	
33	11	2026	2700100071	2	KAREN	JULIE	VALENCIA	PALACIOS	CC	1077459254	CC1077459254461012700100071 2	33	
34	50	2023	2700100093	1	KAREL	LISETH	MORENO	MENA	CC	1077461135	CC1077461135452772700100093 1	30	
35	9	2023	2700100026	1	YEISON	STIVEN	BUENAENTU	PEREA	CC	1077470322	CC1077470322450352700100026 1	27	
36	11	2023	2700100026	1	REIVER	ANDRES	ROBLEDO	FLOREZ	CC	1077470396	CC1077470396450352700100026 1	27	
37	9	2023	2700100026	1	JULY	MARCELA	PEREA	ROBLEDO	CC	1077473284	CC1077473284449952700100026 1	27	
38	12	2024	2700100071	2	YIRLEZA		ORTIZ	BEJARANO	CC	1077476085	CC1077476085453712700100071 2	26	
39	39	2024	2700100026	1	CARLOS	ANDRES	PALACIOS	ARRIASA	CC	1077480111	CC1077480111457012700100026 1	26	
40	6	2025	2700100026	1	TATIANA		OSORIO	OSORIO	CC	1077997076	CC1077997076456982700100026 1	19	
41	2	2026	2700100071	2	SAMUEL		GIRON	HEREDIA	CC	1077997617	CC1077997617460382700100071 2	20	
42	3	2026	2700100071	2	SHAROM	NICOL	MURILLO	LAVERDE	CC	1077997632	CC1077997632460452700100071 2	20	
43	17	2024	2700183057	80	LUIS	FERNANDO	MARTINEZ	PALACIOS	CC	1078857056	CC1078857056454052700018305780	21	
44	5	2024	2700100026	1	AYUSLEIDY		RIOS	MOSQUERA	CC	1078916379	CC1078916379453302700100026 1	38	
45	44	2024	2700100770	5	ESPERANZA		VALOY	PEREA	CC	1079359522	CC1079359522455972700100770 5	31	

Powered by CamScanner

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

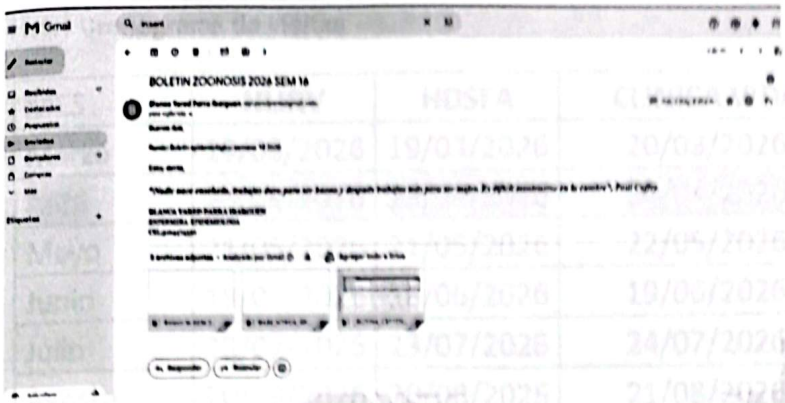
FECHA DE APLICACIÓN: MAYO DE 2026

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	cod_eve	fec_not	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom	seg_nom	pri_ape	seg_ape	tip_ide	num_ide	CLAVE
215	300	28/01/2026	4	2026	2700183045		80 LUIS	FERNANDO	PRECIADO	DEVIA	CC	[illegible]	[illegible]
216	300	23/01/2026	3	2026	2700100071		2 SHARONI	NICOL	MURILLO	LAVERDE	CC	1077997837	[illegible]
217	300	16/01/2026	2	2026	2700100071		2 VIRLESSA		MOSQUERA	DIAZ	CC	1090511336	[illegible]
218	300	16/01/2026	2	2026	2700100071		2 RAFAUEL		GIRON	HERESIA	CC	1077997837	[illegible]
219	300	5/01/2026	1	2026	2700100071		2 JHON	JAIRO	ASURME	JIMENEZ	CC	4828779	[illegible]
220	300	13/03/2026	10	2026	2700183045		80 IVAN		GOMEZ	PEREZ	CC	1071428318	[illegible]
221	300	16/03/2026	10	2026	2700100071		2 DAILER	YOUSEE	ARRIAGA	PEREA	RC	1055338874	[illegible]
222	300	25/03/2026	11	2026	2700100071		2 YASMILE		CORDOBA	MARTINEZ	CC	35545677	[illegible]
223	300	3/03/2026	9	2026	2700100071		2 HAROLD	ALEXANDER	MOSQUERA	MENA	RC	1077490866	[illegible]
224	300	3/04/2026	13	2026	2700100071		2 ELIAS		ALCARAZ	ARIAS	TI	1078465448	[illegible]
225	300	17/02/2026	8	2026	2700100071		2 ANDREA	LILENE	MORENO	CHIVERRA	TI	1077461857	[illegible]
226	300	22/04/2026	16	2026	2700183045		80 YOORS		MORENO	TAPIERO	CC	1007789373	[illegible]
227	300	19/03/2026	10	2026	2700100026		1 LAURA	MARIA	VELAZCO	MOSQUERA	CC	1087782567	[illegible]
228	300	23/04/2026	15	2026	2700100026		1 LITH	JERAY	SALAS	PRADO	RC	1078105335	[illegible]
229	300	23/04/2026	16	2026	2700100026		1 LAURA		PALACIOS	CORDOBA	TI	1077474183	[illegible]
230	300	25/03/2026	11	2026	2700100071		2 MATILDE	CLEOFELINA	SANCHEZ	PESTAÑA	CC	22178816	[illegible]

2.1.1 Evidencias fotograficas AT.

5.1.1 Remisión Boletín Semana 16

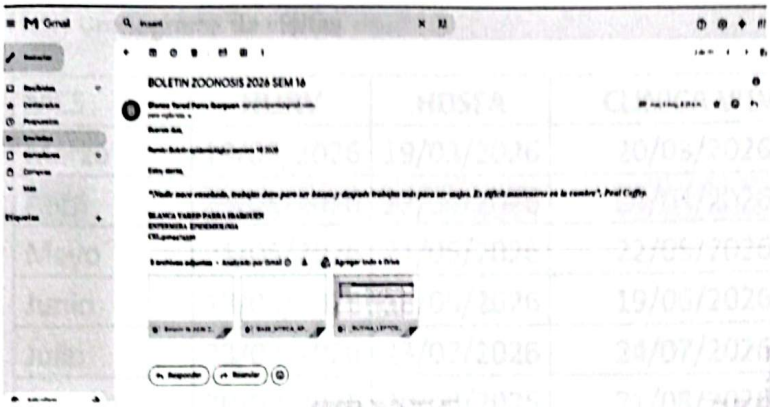
Powered by CamScanner



7.1.1 Acta y listado de asistencia. Fotografia – Tema Fortalecimiento Stock SAFO.

Powered by CamScanner

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES
	FECHA DE APLICACIÓN: MAYO DE 2026



7.1.1 Acta y listado de asistencia. Fotografia – Tema Fortalecimiento Stock SAFO.

Powered by CamScanner

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE APLICACIÓN: MAYO DE 2026

11.1.1 Cronograma de visitas

MES	HLIRV	HDSFA	CLINICA VIDA	COMFACHOCO
Marzo	19/03/2026	19/03/2026	20/03/2026	20/03/2026
Abril	23/04/2026	23/04/2026	24/04/2026	24/04/2026
Mayo	21/05/2026	21/05/2026	22/05/2026	22/05/2026
Junio	18/06/2026	18/06/2026	19/06/2026	19/06/2026
Julio	23/07/2026	23/07/2026	24/07/2026	24/07/2026
Agosto	20/08/2026	20/08/2026	21/08/2026	21/08/2026
Septiembre	17/09/2026	17/09/2026	18/09/2026	18/09/2026
Octubre	22/10/2026	22/10/2026	23/10/2026	23/10/2026
Noviembre	26/11/2026	26/11/2026	27/11/2026	27/11/2026
Diciembre	10/12/2026	10/12/2026	11/12/2026	11/12/2026

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
cod_eve	fec_not	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	edad_	OBSERVACION_SEGUIMIENTO
300	5/01/2026	JHON	JAIRO	AGUIRRE	JIMENEZ	CC	4829773	61	Se realizó contacto telefonico a donde se hizo seguimiento, se validaron las variables del evento confimando la clasificacion del caso. Actualmente en buen estado de salud, sin complicaciones.
300	20/01/2026	ROMAN	ANDRES	PINO	PALACIOS	RC	1078102044	4	Se realizó contacto telefonico a donde se hizo seguimiento, se validaron las variables del evento confimando la clasificacion del caso. Actualmente en buen estado de salud, sin complicaciones.
300	23/01/2026	SHAROM	NICOL	MURILLO	LAVERDE	CC	1077997632	20	No se logró contacto telefonico.
300	16/01/2026	YIRLESSA		MOSQUERA	DIAZ	CC	1004011226	24	Se realizó contacto telefonico a donde se hizo seguimiento, se validaron las variables del evento confimando la clasificacion del caso. Actualmente en buen estado de salud, sin complicaciones.
300	16/01/2026	SAMUEL		GIRON	HEREDIA	CC	1077997617	20	Se realizó contacto telefonico a donde se hizo seguimiento, se validaron las variables del evento confimando la clasificacion del

Powered by CamScanner

Quibdó, 31 de mayo de 2026

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL DE QUIBDÓ
Ciudad.

REF: CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 - RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **BLANCA YARED PARRA IBARGUEN** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.077.437.473** expedida en Quibdó con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)**

SI ( ) NO (X)

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

BLANCA YARED PARRA IBARGUEN
C.C. 1.077.437.473 de Quibdó – Chocó

Powered by CamScanner

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	1/01/2026 7:44:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	134.807 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	002	1/02/2026 7:56:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	4.044.200 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	003	21/04/2026 2:48:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	23/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4.044.200 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	004	1/04/2026 8:47:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	4.044.200 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
EJECUCION-20260312T065737Z-1-001.zip	EJECUCION-20260312T065737Z-1-001.zip	Comprador	Descargar	Detalle
CUENTA_ENERO.pdf	CUENTA_ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA_FEB.pdf	CUENTA_FEB.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA_MARZO.pdf (Archivado)	CUENTA_MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA_MARZOOK.pdf	CUENTA_MARZOOK.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA_ABRIL.pdf	CUENTA_ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Powered by CamScanner

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077437473		PARRA IBARGUEN BLANCA YARED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 10 29 18	QUIBDO-CHOCO	3104474330	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	328077067	9503934245	I	2026/05/20	2026/05/22	BANCO DE BOGOTA	2	$594,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$500	$0	$288,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$500	$0	$288,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,900	$100	$0	$44,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$43,900	$100	$0	$44,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,000	$100	$0	$36,100
COMFACHOCÓ	CCF29	891,600,091	8	1	$36,000	$100	$0	$36,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$400	$0	$225,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$225,000	$400	$0	$225,400
TOTAL				1	$592,900	$1,100	$0	$594,000

Powered by CamScanner

				Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077437473	PARRA IBARGUEN BLANCA YARED	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	KR 10 29 18	QUIBDO-CHOCO	3104474330	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	328077067	9503934245	I	2026/05/20	2026/05/22	BANCO DE BOGOTA	2	$594,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$1,800,000	$36,000			$1,800,000	$43,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$1,800,000	$36,000			$1,800,000	$43,900		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$1,800,000	$36,000			$1,800,000	$43,900		$0	$0
1	CC 1077437473	PARRA BLANCA	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$225,000	CCF29	30	$1,800,000	$36,000	14-23	30	$1,800,000	$43,900	30	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$1,800,000	$36,000			$1,800,000	$43,900		$0	$0

2026/05/22 08:52 AM

Powered by CamScanner

Gmail

Yared Parra Ibarguen <yaredsitaparra@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ☑ CUS 328077067

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: yaredsitaparra@gmail.com

22 de mayo de 2026 a las 8:52

pse

¡Hola, BLANCA YARED PARRA IBARGUEN!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 594.000,00

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9503934245

Fecha de la transacción: 22/05/2026

CUS: 328077067

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Powered by CamScanner