



DATOS Y GESTION EAT  
NIT 811.037.128-6  
CALLE 5A # 58 - 4  
Tel: (604) 5807180  
Medellin - Colombia  
datosygestion@gmail.com



Factura electrónica de venta  
No. FE 587

Señores MUNICIPIO DE SAN RAFAEL  
NIT 890.982.123-1  
Dirección CALLE 20 # 30 - 20

Teléfono (604) 3003012812  
Ciudad San Rafael - Colombia

## Fecha y hora Factura

Generación 10/07/2026, 14:29  
Expedición 10/07/2026, 14:29  
Vencimiento 10/07/2026

| Ítem | Descripción                                        | Cantidad | Vr. Total    | Vr. Unitario |
|------|----------------------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| 1    | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° CPS154-2026 | 1.00     | 8,010,400.00 | 8,010,400.00 |

Total ítems: 1

Total Bruto 8,010,400.00

Valor en Letras:

Ocho millones diez mil cuatrocientos pesos m/cte

Total a Pagar 8,010,400.00

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 8,010,400.00

## Observaciones:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD DEL COMPONENTE DE FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DEL MUNICIPIO DE SAN RAFAEL, CON ÉNFASIS EN LA PLANEACIÓN INTEGRAL DE SALUD Y GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A TRAVÉS DE LA NOTIFICACIÓN OPORTUNA DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764101128818 aprobado en 20251104 prefijo FE desde el número 509 al 1000 Vigencia: 12 Meses

- Actividad Económica 8413 Regulación de las actividades de organismos que prestan servicios de salud, educativos, culturales y otros servicios sociales, excepto servicios de seguridad social Tarifa

CUFE: d3122042602f3d68d8a2788375a75575ed299afdc98d219aa4f0a5a3aa12c7cc418b07adfccbd7a70940632c00294a



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

**GRADO DE RESPONSABILIDAD**

Mediante la suscripción de la presente acta, el contratista y el supervisor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

**INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATISTA**

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NÚMERO DEL CONTRATO</b>                                  | CPS-154-2026 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>DEPENDENCIA</b>                                          | SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>                               | DATOS Y GESTION E.A.T.<br>LUIS FERNANDO FLOREZ DUSSAN – REP LEGAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>IDENTIFICACIÓN</b>                                       | NIT 811.037.128-6<br>CC. 71.797.888                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>NÚMERO DEL CONTRATO</b>                                  | CPS-154-2026 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>DURACIÓN</b>                                             | CINCO (5) MESES DIEZ (10) DIAS ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>OBJETO</b>                                               | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD DEL COMPONENTE DE FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DEL MUNICIPIO DE SAN RAFAEL, CON ÉNFASIS EN LA PLANEACIÓN INTEGRAL DE SALUD Y GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE VIGILANCIA A TRAVÉS DE LA NOTIFICACIÓN OPORTUNA DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA Y LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 2022-2031 Y EL PLAN TERRITORIAL DE SALUD 2024-2027 CON EL FIN DE PROVEER INFORMACIÓN SUFICIENTE PERTINENTE Y OPORTUNA PARA LA TOMA DE DECISIONES EN SALUD. |
| <b>SUPERVISOR (A)</b>                                       | MARIA JANETH VALENCIA GUZMAN<br>secretaria de Salud y Bienestar Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>PERIODO EJECUTADO:</b>                                   | DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2026 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>VALOR DEL PERIODO:</b>                                   | \$ 8.010.400 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>                                   | \$40.052.000 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>SUSENSIONES</b>                                          | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ADICIÓN</b>                                              | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>AMPLIACIÓN</b>                                           | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>OTROSÍ (Por motivo diferente a adición y ampliación)</b> | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

**ACTIVIDADES**

El suscrito contratista informa que, durante el periodo ejecutado, ha desarrollado las siguientes actividades en cumplimiento al objeto del contrato.



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

**INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATISTA**

**NÚMERO DEL CONTRATO**

CPS-154-2026

**DEPENDENCIA**

**SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL**

**ACTIVIDADES ESPECÍFICAS SEGÚN CONTRATO**

(incluir únicamente las que tengan relación con las actividades ejecutadas en el periodo)

**EJECUCIÓN O DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS SEGÚN CONTRATO**

**EVIDENCIA DE LAS OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATO**

1. Apoyar al Municipio en la implementación y ejecución del proceso de fortalecimiento a los procesos comunitarios de la Política de Participación Social en Salud, con el adecuado funcionamiento del COPACO, Veeduría en Salud y CTSSS. Y desarrollar una encuesta de satisfacción sobre la Prestación de los Servicios de salud para la vigencia 2026, según los requerimientos del Ministerio de Salud con el desarrollo de las actividades establecidas en el Plan de Acción establecido para la vigencia 2026

Se realizan los proceso correspondientes para garantizar la implementación y el desarrollo de las actividades establecidas en el plan de acción de la política de participación social en salud de la vigencia 2026.

Anexo 1

2. Acompañar Seguimiento al cumplimiento de los reportes de información de vacunación, para verificar la gestión en el cumplimiento de las coberturas según los esquemas adecuados para la edad, durante la vigencia 2026. (seguimiento a cargue de datos al PAIWEB)

Para el Periodo Reportado NO se realiza seguimiento a la ESE Municipal para la verificación del PAIWEB.

N/A

3. Apoyar un seguimiento a los procesos de cargue de información en la plataforma SISPRO de PAS de la vigencia 2025 y de los tableros de control y si es del caso realizar los ajustes correspondientes.

Para el periodo reportado se realiza el proceso del seguimiento al cierre del Plan de Acción En Salud de la vigencia 2025 en cumplimiento de las directrices impartidas por el Ministerio de salud.

Anexo 2



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

**INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATISTA**

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                             |         |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| <b>NÚMERO DEL CONTRATO</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CPS-154-2026                                                                                                                                                                                                                |         |
| <b>DEPENDENCIA</b>         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL</b>                                                                                                                                                                               |         |
| 4.                         | Apoyar el proceso de actualización del programa SIVIGILA y solicitar capacitación al Departamento en caso de requerirlo, para garantizar la calidad de la información.                                                                                                                         | Para el periodo reportado el programa SIVIGILA, se encuentra actualizado y funcionando según los criterios del instituto Nacional de Salud                                                                                  | N/A     |
| 5.                         | Brindar apoyo a los ajustes de casos y cierres de los eventos notificados como sospechosos.                                                                                                                                                                                                    | Para el periodo reportado, se realizaron los ajustes o cierres de casos de eventos notificados como sospechosos.                                                                                                            | Anexo 3 |
| 6.                         | Acompañar la Búsqueda activa comunitaria (BAC), a través de un rastreo en la comunidad, a partir de entrevistas casa a casa a líderes comunitarios, residentes, guarderías, colegios, entre otros, buscando casos probables, sospechosos o confirmados de Eventos de Interés en Salud Pública. | Para el periodo reportado No se realiza el proceso de búsqueda activa comunitaria de sintomáticos respiratorios.                                                                                                            | N/A     |
| 7.                         | Apoyar las actividades correspondientes a los procesos de vigilancia en salud pública el apoyo a las unidades de análisis y visitas de campo a los eventos de interés en salud pública, durante la vigencia 2026.                                                                              | Se realiza visita al Municipio, para realizar seguimiento al programa SIVIGILA, donde se pudo evidenciar que no se presentaron eventos de interés en salud pública que requirieran unidades de análisis o visitas de campo. | N/A     |
| 8.                         | Guiar 4 visitas de seguimiento y control a la IPS que opera en el Municipio para el manejo de los biológicos de vacunación y verificación del puesto de vacunación según los lineamientos del Ministerio de Salud.                                                                             | Para el periodo reportado No se realiza proceso de visita al puesto de vacunación para el seguimiento y control del manejo de los biológicos.                                                                               | N/A     |



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

**INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATISTA**

|                            |                                               |
|----------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>NÚMERO DEL CONTRATO</b> | CPS-154-2026                                  |
| <b>DEPENDENCIA</b>         | <b>SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL</b> |

y campañas emprendidas desde la Secretaría ACTIVIDADES con la Administración Municipal y las demás requeridas para el cumplimiento del objeto contractual y/o solicitadas por el supervisor.

misionales del Municipio, además se brinda apoyo a la Secretaría de Salud y Bienestar Social de manera presencial, virtual y telefónica en los diferentes procesos y solicitudes.

**OBSERVACIONES**

Para constancia, se firma en San Rafael a los 18 días del mes de julio del año 2026. ✓

  
**LUIS FERNANDO FLOREZ DUSSAN**

Representante Legal Datos y Gestión E.A.T:

CC 71.797.888

Nit.811.037.128-6

  
**MARIA JANETH VALENCIA GUZMAN**

Secretaria de Salud y Bienestar Social

Supervisor contrato



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

EVIDENCIA

ANEXO 1

PPSS ACTIVIDAD 5

Nueva pestaña x ACTIVIDAD 5.pdf x +

Archivo C:/Users/123/Documents/VIGENCIA%202026/MUNICIPIOS/SAN%20RAFAEL/COBRO%20GESTION/5.%20QUINTO%20COBRO/EVIDENCIA/1PPSS/5/ACTIVIDAD%205.pdf

Dibujar Pregunta a Copilot

1 de 2

REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

ACTA DE TALLER FORMATIVO

Tema: Socialización del derecho a la participación social en salud  
Lugar: Alcaldía Municipal de San Rafael, Antioquia  
Fecha: 17 de junio de 2026  
Hora de inicio: 10:00 a.m.  
Hora de cierre: 10:45 a.m.

1. Asistentes
  - Asistente personal de la Secretaría de Salud Municipal
  - Personal de apoyo de la Comisaría de Familia de San Rafael
2. Objetivo del taller
  - Socializar y fortalecer el conocimiento del personal de la Secretaría de Salud sobre el derecho a la participación social en salud, sus mecanismos, alcances y responsabilidades institucionales.
3. Desarrollo
  - Se presentó el marco normativo que respalda el derecho a la participación social en salud en Colombia.
  - Se explicaron los espacios de participación reconocidos: COPACOs, CTSSS, Liga de Usuarios y Veedurías en Salud.
  - Se discutió la importancia de garantizar la inclusión de la comunidad en los procesos de planeación, control social y toma de decisiones en salud.
  - Se resaltó el papel de la Secretaría de Salud como promotora y facilitadora de la participación ciudadana.
4. Acuerdos
  - 1. Documentar las experiencias y aprendizajes para retroalimentar los procesos institucionales.
5. Compromisos
  - Los asistentes se comprometen a replicar la información en sus áreas de trabajo.
6. Cierre
  - El taller finalizó a las 10:45 a.m., con el compromiso de realizar un próximo encuentro para planificar la convocatoria a los espacios de participación social en salud.

Escribe aquí para buscar.

24°C Despejado 07:08 p. m. 16/07/2026

Nueva pestaña x ACTIVIDAD 5.pdf x +

Archivo C:/Users/123/Documents/VIGENCIA%202026/MUNICIPIOS/SAN%20RAFAEL/COBRO%20GESTION/5.%20QUINTO%20COBRO/EVIDENCIA/1PPSS/5/ACTIVIDAD%205.pdf

Dibujar Pregunta a Copilot

2 de 2

Anexo: Listado de asistencia

*[Firma]*  
Anty Carolina Lopez Valencia  
Abogada Digna y Gestión E.A.T

| Nombre    | Apellido  | Identificación | Asistencia |
|-----------|-----------|----------------|------------|
| Carlos    | Alonso    | 123456789      | Presente   |
| María     | Patricia  | 987654321      | Presente   |
| Diego     | Andrés    | 456789123      | Presente   |
| Valentina | Camila    | 321654987      | Presente   |
| Sebastián | Diego     | 654321876      | Presente   |
| Camila    | Valentina | 876543210      | Presente   |
| Diego     | Sebastián | 210987654      | Presente   |
| Valentina | Camila    | 543210987      | Presente   |
| Sebastián | Diego     | 765432109      | Presente   |
| Camila    | Valentina | 098765432      | Presente   |

Calle 20 N° 20-35 - Celular 3145121873 NIT. 890352123-1  
Email: [seccionconf@seccionconf-antioquia.gov.co](mailto:seccionconf@seccionconf-antioquia.gov.co)  
San Rafael Antioquia

Escribe aquí para buscar.

24°C Despejado 07:08 p. m. 16/07/2026



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

ACTIVIDAD 6

Windows taskbar and file explorer showing the document 'ACTIVIDAD 5.pdf'.

Archivo C:/Users/123/Documents/VIGENCIA%202026/MUNICIPIOS/SAN%20RAFAEL/COBRO%20GESTION/5.%20QUINTO%20COBRO/EVIDENCIA/1PPSS/5/ACTIVIDAD%205.pdf

2 de 2

Annexo: Listado de asistencia

*[Handwritten signature]*  
**Anily Karen Lopez Valencia**  
Abogada Datos y Gestion E.A.T.

Calle 20 N° 20-35 - Celular 3116121873 Nit. 890982123-1  
Email: [anilykarenlopezvalencia@sanrafael-antioquia.gov.co](mailto:anilykarenlopezvalencia@sanrafael-antioquia.gov.co)  
San Rafael Antioquia

Windows taskbar: 24°C Despejado, 07:08 p.m., 16/07/2026

Windows taskbar and file explorer showing the document 'ACTIVIDAD 6.pdf'.

Archivo C:/Users/123/Documents/VIGENCIA%202026/MUNICIPIOS/SAN%20RAFAEL/COBRO%20GESTION/5.%20QUINTO%20COBRO/EVIDENCIA/1PPSS/6/ACTIVIDAD%206.pdf

2 de 2

REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

- Los asistentes se comprometen a replicar la informacion en sus áreas de trabajo y en los encuentros comunitarios.

6. Cierre  
El taller finalizó a las 10:45 a.m., con el compromiso de realizar un primer encuentro para planificar la convocatoria a los espacios de participación social en salud.

*[Handwritten signature]*  
**Anily Karen Lopez Valencia**  
Abogada Datos y Gestion E.A.T.

Annexo: Listado de asistencia

Calle 20 N° 20-35 - Celular 3116121873 Nit. 890982123-1  
Email: [anilykarenlopezvalencia@sanrafael-antioquia.gov.co](mailto:anilykarenlopezvalencia@sanrafael-antioquia.gov.co)  
San Rafael Antioquia

Windows taskbar: 24°C Despejado, 07:09 p.m., 16/07/2026



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN RAFAEL, ANTIOQUIA  
Secretaría de Salud

# DERECHOS Y DEBERES EN SALUD

Taller formativo dirigido al personal de la Secretaría de Salud como base para el acompañamiento a la comunidad y la promoción de la participación social en salud.

Alcaldía Municipal de San Rafael • 17 de junio de 2026 • 10:00 a.m.

## PRESENTACION DEL TALLER

### Objetivo del taller



Fortalecer el conocimiento del personal de la Secretaría de Salud sobre los derechos y deberes en salud, para garantizar un mejor acompañamiento a la comunidad y promover la participación activa en los procesos de atención y gestión en salud.

45 min

Duración de la jornada formativa

4

Compromisos institucionales derivados

## FUNDAMENTO LEGAL



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

## Marco normativo del derecho a la salud



Const. Pol., Art. 49

La atención de la salud es un servicio público a cargo del Estado, garantizado a todas las personas.



Ley 1751 de 2015

Ley Estatutaria de Salud: eleva la salud a derecho fundamental autónomo e irrenunciable.



Ley 1438 de 2011

Fortalece el Sistema General de Seguridad Social en Salud con enfoque en atención primaria.



Ley 1757 de 2015

Promueve y protege el derecho a la participación democrática, incluida la salud.

LEY 1751 DE 2015 - ARTICULO 6

### Elementos esenciales del derecho a la salud

Proximo paso

## Planificar la convocatoria a los espacios de participación social en salud

El taller finalizó a las 10:45 a.m., con el compromiso de realizar un próximo encuentro de planificación.

Anlly Karina López Valencia

Albergada - Oshun y Gestión E&A Tr



# REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

## ACTIVIDAD 8

Nueva pestaña x ACTIVIDAD 8.pdf x +  
 Archivo C:/Users/123/Documents/VIGENCIA%202026/MUNICIPIOS/SAN%20RAFAEL/COBRO%20GESTION/5.%20QUINTO%20COBRO/EVIDENCIA/1PPSS/8/ACTIVIDAD%208.pdf  
 Dibujar A<sup>0</sup> 36 Preguntas a Copilot



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN RAFAEL  
SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

### ACTA DE CONCERTACIÓN N.º PPSS-008-2026

Concertación técnica de la estrategia pedagógica para la implementación de la Política de Participación Social en Salud (PPSS) — Vigencia 2026

|                         |                                                                                                                 |                    |                                  |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------|
| Municipio               | San Rafael, Antioquia                                                                                           | Fecha              | 17 de junio de 2026              |
| Dependencia responsable | Secretaría de Salud Municipal                                                                                   | Hora inicio        | 10:00 a.m.                       |
| Lugar                   | Despacho de la Alcaldía Municipal de San Rafael                                                                 | Hora finalización  | 10:45 a.m.                       |
| Actividad concertada    | Concertación de la estrategia pedagógica de la Política de Participación Social en Salud (PPSS) — vigencia 2026 | Código de registro | Planilla de asistencia N.º 05607 |

#### 1. FUNDAMENTO NORMATIVO

La presente concertación se enmarca en el derecho fundamental a la participación social en salud reconocido por la Ley Estatutaria 1751 de 2015 y desarrollado por la Ley 1438 de 2011, así como en los principios de participación democrática consagrados en la Ley 1757 de 2015. A nivel nacional, la actividad de cumplimiento a la Política de Participación Social en Salud (PPSS), adoptada por el Ministerio de Salud y Protección Social mediante la Resolución 2003 de 2017, cuyo componente de educación y formación orienta la construcción concertada de estrategias pedagógicas territoriales. Se articula igualmente con los espacios de participación previstos en el Decreto 1757 de 1994 (COPACOD), Veedurías Ciudadanas, GTSSS y Liga de Usuarios.

#### 2. OBJETO DE LA CONCERTACIÓN

Concertar entre la Secretaría de Salud, la profesional contratista de Datos y Gestión E.A.T. y la Comisaría de Familia del municipio de San Rafael la distribución de temas, responsables y metodología de la estrategia pedagógica que será implementada en los encuentros dirigidos a los espacios de participación social en salud (COPACOD, Veedurías, GTSSS, Liga de Usuarios) y a la comunidad en general, en el marco de la vigencia 2026 de la PPSS.

#### 3. PARTICIPANTES

| Nº | NOMBRE COMPLETO               | CARGO / ROL                        | DEPENDENCIA         |
|----|-------------------------------|------------------------------------|---------------------|
| 1  | Enka Valentina Grajales Peiro | Gerente de Sistemas de Información | Secretaría de Salud |

Calle 20 N.º 26-33 Ciudad 181621871 No. 89992120-1  
Email: [secre.salud@sanrafael.gov.co](mailto:secre.salud@sanrafael.gov.co)  
San Rafael, Antioquia

Escribe aquí para buscar. 24°C Despejado 07:10 p.m. 16/07/2026

Nueva pestaña x ACTIVIDAD 8.pdf x +  
 Archivo C:/Users/123/Documents/VIGENCIA%202026/MUNICIPIOS/SAN%20RAFAEL/COBRO%20GESTION/5.%20QUINTO%20COBRO/EVIDENCIA/1PPSS/8/ACTIVIDAD%208.pdf  
 Dibujar A<sup>0</sup> 36 Preguntas a Copilot



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN RAFAEL  
SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

|                               |                                                                                                                                                       |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DEPENDENCIA                   | COMPROMISO INSTITUCIONAL                                                                                                                              |
| Comisaría de Familia          | Aportar insumos técnicos relacionados con la protección de derechos, el enfoque diferencial y de género, y brindar apoyo metodológico a las jornadas. |
| Responsables por eje temático | Preparar los contenidos, materiales y ayudas pedagógicas correspondientes a la actividad asignada, dentro de los plazos concertados.                  |

#### 8. CIERRE

La sesión de concertación finalizó a las 10:45 a.m. con el compromiso de realizar un próximo encuentro de seguimiento orientado a validar los materiales pedagógicos elaborados y definir la fecha oficial de inicio de las jornadas con los espacios de participación social en salud y la comunidad.

Cordialmente

Anily Karina López Valencia  
Abogada Datos y Gestión E.A.T.

ANEXO — PLANILLA DE ASISTENCIA

Calle 20 N.º 26-33 Ciudad 181621871 No. 89992120-1  
Email: [secre.salud@sanrafael.gov.co](mailto:secre.salud@sanrafael.gov.co)  
San Rafael, Antioquia

Escribe aquí para buscar. 24°C Despejado 07:11 p.m. 16/07/2026



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

ACTIVIDAD 9

Windows taskbar and file explorer showing the document path: C:/Users/123/Documents/VIGENCIA%202026/MUNICIPIOS/SAN%20RAFAEL/COBRO%20GESTION/5.%20QUINTO%20COBRO/EVIDENCIA/1PPSS/9/ACTIVIDAD%209.pdf

**CRONOGRAMA TÉCNICO DE IMPLEMENTACIÓN PEDAGÓGICA**  
Política de Participación Social en Salud — Vigencia 2026

De acuerdo con la reunión técnica realizada el 17 de junio de 2025 con el personal profesional de la administración municipal, se estructura el siguiente cronograma para la implementación del plan de acción de la política de participación social en salud, articulando la cooperación interdependencial de la Alcaldía Municipal de San Rafael. El cronograma incorpora, para cada eje temático, el objetivo pedagógico, la metodología de intervención, el profesional responsable, la fecha programada, la duración estimada y el indicador de cumplimiento correspondiente.

| N° | EJE TEMÁTICO / ACTIVIDAD                                                         | OBJETIVO PEDAGÓGICO                                                                                                          | METODOLOGÍA                                                                 | PROFESIONAL RESPONSABLE                                      | FECHA      | INDICADOR DE CUMPLIMIENTO                                                          |
|----|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Derechos a la salud, participación social y temas de interés en salud            | Fortalecer el conocimiento de la comunidad sobre los derechos fundamentales en salud y los canales legales de participación. | Charla magistral con apoyo audiovisual y espacio de preguntas y respuestas. | Anny Karina López — Abogada                                  | 23-07-2026 | Registro de asistencia y encuesta de percepciones enviada al finalizar la jornada. |
| 2  | Uso de las TIC en salud como mecanismo de interacción con las instituciones      | Capacitar a los usuarios en el manejo de plataformas digitales interactivas para el acceso a servicios y servicios de salud. | Taller práctico demostrativo con equipos de cómputo o dispositivos móviles. | Érika Valentina Giraldo — Gerente de Sistemas de Información | 23-07-2026 | Número de usuarios que completan un registro o consulta guiada en la plataforma.   |
| 3  | Salud pública con enfoque de autocuidado, promoción y prevención de enfermedades | Promover prácticas de autocuidado y prevención primaria en la comunidad participante.                                        | Taller teórico-práctico con demostraciones y material pedagógico impreso.   | Érika Valentina Giraldo — Gerente de Sistemas de Información | 23-07-2026 | Lista de asistencia y verificación de entrega de material educativo.               |
| 4  | Salud pública con enfoque diferencial y de género para                           | Sensibilizar sobre las necesidades diferenciadas de                                                                          | Conversatorio participativo con estudio                                     | Luz Estrella Jiménez — Abogada                               | 23-07-2026 | Relación del consentimiento y                                                      |

Windows taskbar and file explorer showing the document path: C:/Users/123/Documents/VIGENCIA%202026/MUNICIPIOS/SAN%20RAFAEL/COBRO%20GESTION/5.%20QUINTO%20COBRO/EVIDENCIA/1PPSS/9/ACTIVIDAD%209.pdf

**Nota técnica:** todas las jornadas se ejecutarán en articulación con las dependencias de apoyo de la Alcaldía Municipal y contarán con verificación de asistencia, evaluación de aprendizajes y generación de evidencia documental (fotos, videos y registro fotográfico) como soporte de cumplimiento.

Anexo: Listado de asistencia

  
Anny Karina López Valencia  
Abogada — Distrito y Gestión E.A.T.

Windows taskbar and file explorer showing the document path: C:/Users/123/Documents/VIGENCIA%202026/MUNICIPIOS/SAN%20RAFAEL/COBRO%20GESTION/5.%20QUINTO%20COBRO/EVIDENCIA/1PPSS/9/ACTIVIDAD%209.pdf



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

ANEXO 2

Windows File Explorer window showing the email 'Evaluación y monitoreo 2025' from 'DATOS Y GESTIÓN S.A.T.' in the 'C:\Users\123\Documents\VIGENCIA\202026\MUNICIPIOS\SAN RAFAEL\COBRD\20GESTION\5\%20QUINTO\%20COBRD\EVIDENCIA\2Evaluación\20y\20monitoreo\%202025.pdf' folder.

The email interface shows the sender 'DATOS Y GESTIÓN S.A.T.' with contact information: NIT 911.937.128-6, CPM 58.4-73, CALI, VALPARAISO, TEL. 499-26 24.

The email content includes a subject line 'Evaluación y monitoreo 2025' and a body with a table of data. The table has columns for 'Evaluación y monitoreo 2025' and 'Evaluación y monitoreo 2025'. The table contains data for various entities, including 'ESE HOSPI', 'SOCIEDAD', 'FUNDACI', 'COMISARI', and 'COMISARI'.

The Windows taskbar at the bottom shows the system clock as 07:12 p.m. on 16/07/2026.

ANEXO 3

Microsoft Excel spreadsheet titled '2026 Reporte (1) - 01 - Excel' showing a list of entities and their evaluation/monitoring status for 2025.

The spreadsheet has columns for 'Entidad', 'Fecha de Evaluación', 'Evaluación', 'Monitoreo', and 'Estado'. The data is organized into a table with rows for various entities, including 'ESE HOSPI', 'SOCIEDAD', 'FUNDACI', 'COMISARI', and 'COMISARI'.

The spreadsheet includes a filter for 'Evaluación y monitoreo 2025' and a search bar for 'Evaluación y monitoreo 2025'.

The Windows taskbar at the bottom shows the system clock as 07:16 a.m. on 11/07/2026.



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

ANEXO 4

4/7/26, 8:20 a.m. Correo de GELC Colombia En Línea - BAI municipio de San Rafael, abril del 2026

 **saludpublica saludpublica** <saludpublica@sanrafael-antioquia.gov.co>

**BAI municipio de San Rafael, abril del 2026**  
2 mensajes

**saludpublica saludpublica** <saludpublica@sanrafael-antioquia.gov.co> 17 de junio de 2026 a las 16:06  
Para: magdavanessa.maldonado@antioquia.gov.co, alberto.moreno@antioquia.gov.co, VIGILANCIA DNT <vigilanciadnt.ssa@antioquia.gov.co>  
Cc: direccionlocal.sanrafael-antioquia <direccionlocal@sanrafael-antioquia.gov.co>

Cordial saludo.

Adjunto envío BAI General, Mortalidad Materna, Mortalidad Perinatal y fiebre amarilla, BAI desnutrición, mes de abril del 2026, municipio de San Rafael.

Por favor confirmar recibido.

—  
**VALENTINA GIRALDO**  
Auxiliar Administrativa  
Secretaría de Salud y Bienestar Social

5 adjuntos

-  **Formato Mortalidad Materna (MEF) Abril 2026.xls**  
623K
-  **Formato BAI fiebre amarilla\_Abril 2026.xlsx**  
170K
-  **Formato Mortalidad Perinatal Abril 2026.xls**  
53K
-  **BAI Desnutricion Abril San Rafael.xls**  
322K
-  **Formato BAI General Abril 2026.xlsm**  
2101K

Escribe aquí para buscar. 24°C Despejado 07:13 p.m. 16/07/2026

4/7/26, 8:19 a.m. Correo de GELC Colombia En Línea - SIANIEPS RIPS, SAN RAFAEL, MES DE ABRIL 2026

 **saludpublica saludpublica** <saludpublica@sanrafael-antioquia.gov.co>

**SIANIEPS RIPS, SAN RAFAEL, MES DE ABRIL 2026**  
1 mensaje

**saludpublica saludpublica** <saludpublica@sanrafael-antioquia.gov.co> 4 de julio de 2026 a las 7:41  
Para: alberto.moreno@antioquia.gov.co, magdavanessa.maldonado@antioquia.gov.co

Cordial saludo.

Adjunto envío archivos planos de Sianieps Rips, correspondiente al mes de abril del 2026

Quedo atenta a cualquier inquietud.  
Por favor confirmar recibido.

Muchas gracias.

—  
**VALENTINA GIRALDO**  
Auxiliar Administrativa  
Secretaría de Salud y Bienestar Social

 **PLANOS\_RIPS\_01\_04\_2026\_a\_30\_04\_2026T07\_30\_45.ZIP**  
60K

Escribe aquí para buscar. 24°C Despejado 07:13 p.m. 16/07/2026



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

4/7/2026, 8:20 a.m. Correo de GELC Colombia En Línea - SIANIEPS RIPS, SAN RAFAEL, MES DE MAYO 2026

**Gmail** saludpublica saludpublica <saludpublica@sanrafael-antioquia.gov.co>

**SIANIEPS RIPS, SAN RAFAEL, MES DE MAYO 2026**  
1 mensaje

saludpublica saludpublica <saludpublica@sanrafael-antioquia.gov.co> 4 de julio de 2026 a las 8:19  
Para: albeiro.moreno@antioquia.gov.co, magdavanessa.maldonado@antioquia.gov.co

Cordial saludo,

Adjunto envío archivos planos de Sianieps Rips, correspondiente al mes de mayo del 2026.

Quedo atento a cualquier inquietud.  
Por favor confirmar recibido.

Muchas gracias.

—  
**VALENTINA GIRALDO**  
Auxiliar Administrativa  
Secretaría de Salud y Bienestar Social

PLANOS\_RIPS\_01\_05\_2026\_a\_31\_05\_2026T08\_03\_41.ZIP  
97K

3/7/2026, 1:13 p.m. Correo de Desarrollador - Formato de Visita Código Fucsia - Suero Antiofidico

**Gmail** Yhoan Estevan <sistemasdeinformacion@spadministrativas.com>

**Formato de Visita Código Fucsia - Suero Antiofidico**  
1 mensaje

Yhoan Estevan <sistemasdeinformacion@spadministrativas.com> 2 de julio de 2026 a las 10:35  
Para: direccionocal@sanrafael-antioquia.gov.co

Cordial saludo,

Hago envío de los formatos solicitados para realizar las visitas.

Saludos.

**YHOAN ESTEVAN QUIROZ VASCO**  
Soluciones Profesionales Administrativas  
Sistemas de Información  
sistemasdeinformacion@spadministrativas.com  
Cel. 3168587093

2 adjuntos

- Formato de seguimiento KIT FUCSIA (1).docx  
123K
- Formato de seguimiento suero antiofidico (1).docx  
121K



# REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

15/7/26, 2:15 p.m.

SOLICITUD DE APERTURA PARA AJUSTE Y ACTUALIZACION DEL PAS DE LA VIGENCIA 2026 - datosygestion@gmail.com - Gmail

Redactor

Recibidos 15/7

Destacados

Pasaportes

Importantes

Enviados

Donaciones

Compras

Sociedad

Notificaciones

Fotos

Promociones

Mis

Etiquetas

CONTRACCIONES 2020

DATOS

DRIVE MUNICIPIO ASE...

FT033 Y FT034

SOLICITUD DE APERTURA PARA AJUSTE Y ACTUALIZACION DEL PAS DE LA VIGENCIA 2026

DATOS Y GESTION E.A.T. <datosygestion@gmail.com>

Con la presente, la Secretaría de Ciudad y Desarrollo Social del Municipio de San Rafael, solicita al Ministerio de Salud, autorizar la apertura de la plataforma de WDS del PDSGP, correspondiente al Municipio de San Rafael, Antioquia, identificado con el N° 3500102-125-1, con el propósito de realizar actualizaciones y apoyar a los usuarios de información del Plan de Acción en Salud de la Vigencia 2026 y del Seguimiento del Primer Trimestre de la Vigencia 2026.

Agradecemos su pronta colaboración.

DATOS Y GESTION E.A.T.  
NIT 811 877 128-8  
CRA 56 4-13 GUATAGUAY  
TEL 499 26 34

Responder Reenviar

24°C Despejado

07/15 p.m.  
16/07/2026

## Nacimientos:

Control de certificados ingresados al RUAF ene- 2026 (NM 11-06-2026) (1) - Excel

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Acrobat

Control de certificados de nacido vivo ingresados al aplicativo RUAF-ND por mes, Antioquia 2026

Ingresa a RUAF-ND desde: [https://ruaf-nd.gov.co/](#)

| Código | Municipio Expedición | Promedio mensual | Ene | Febrer | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | TOTAL | PROMEDIO MENSUAL 2026 |
|--------|----------------------|------------------|-----|--------|-------|-------|------|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|-------|-----------------------|
| 667    | San Rafael           | 3                | 1   | 0      | 0     | 4     | 2    |       |       |        |            |         |           |           | 7     | 1                     |

Certificado No Movimiento

Nacimientos Defunciones

Se encontraron 1 de 126 registros

24°C Mayormente soleado

ESP LAA

04:06 p.m.  
17/06/2026



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

Defunciones:

Control de certificados de defunción ingresados al RUAF-ND (11-06-2026) (1) - Excel

Yhoan Estevan Quintero Vasco

Control de certificados de defunción ingresados al aplicativo RUAF-ND por mes. Antioquia 2025

Impreso a RUAF-ND (Fecha esperada: 05/06/2025)

| Código | Municipio Esperanza | Año 2018-2019 | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | TOTAL | PROMEDIO |
|--------|---------------------|---------------|-------|---------|-------|-------|------|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|-------|----------|
| 507    | San Rafael          | 5             | 4     | 3       | 7     | 3     | 4    |       |       |        |            |         |           |           | 21    | 4        |

Nota: No se tomaron para el cálculo del promedio mensual los años 2020 y 2021 por Pandemia

Certificado No Movimiento

Validación de reportes de eventos realizados para la semana epidemiológica 21-22-23-24 de 2026:

| Etiquetas de fila                                                     | Cuenta de nom_eve |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------|
| VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR | 3                 |
| Total general                                                         | 3                 |

Nota: Para la semana epidemiológica no se presentaron eventos.



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

**Verificación consolidado eventos en salud publica reportados en el 2026:**

| <b>Etiquetas de fila</b>                                                       | <b>Cuenta de<br/>nom_eve</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| ACCIDENTE OFIDICO                                                              | 10                           |
| ACCIDENTES POR OTROS ANIMALES VENENOSOS                                        | 2                            |
| AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE<br>RABIA                | 59                           |
| CHAGAS                                                                         | 1                            |
| DENGUE                                                                         | 7                            |
| DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS                                        | 1                            |
| ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS                                                 | 2                            |
| ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)                                              | 1                            |
| HEPATITIS A                                                                    | 1                            |
| INFECCIONES DE SITIO QUIRÚRGICO ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO<br>MÉDICO QUIRÚRGICO | 1                            |
| INTENTO DE SUICIDIO                                                            | 4                            |
| INTOXICACIONES                                                                 | 7                            |
| LEISHMANIASIS CUTANEA                                                          | 6                            |
| LEPTOSPIROSIS                                                                  | 1                            |
| MORBILIDAD MATERNA EXTREMA                                                     | 3                            |
| NOTIFICACION NEGATIVA                                                          | 2                            |
| SARAMPION                                                                      | 1                            |
| SIFILIS CONGENITA                                                              | 1                            |
| SIFILIS GESTACIONAL                                                            | 3                            |
| TOS FERINA                                                                     | 9                            |
| TUBERCULOSIS                                                                   | 1                            |
| VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E<br>INTRAFAMILIAR       | 55                           |
| VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA                                                   | 3                            |
| <b>Total general</b>                                                           | <b>181</b>                   |

EMPLEADO

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

**RIESGO**

100

Página 2 de 3

| C   | CCF         |                |         | RIESGOS |             |                      |                |      | PARAMÉTRICOS |             |                 |                      |      |     |                |                              |                |                              |                | Exonerado<br>SENA e<br>ICBF |                              |               |
|-----|-------------|----------------|---------|---------|-------------|----------------------|----------------|------|--------------|-------------|-----------------|----------------------|------|-----|----------------|------------------------------|----------------|------------------------------|----------------|-----------------------------|------------------------------|---------------|
|     | EPS Destino | Administradora | Días    | IBC     | Tarifa      | Valor<br>Contracción | Administradora | Días | IBC          | Tarifa      | Clase<br>Riesgo | Valor<br>Contracción | Días | IBC | Tarifa<br>SENA | Valor<br>Contracción<br>SENA | Tarifa<br>ICBF | Valor<br>Contracción<br>ICBF | Tarifa<br>ESAP |                             | Valor<br>Contracción<br>ESAP | Tarifa<br>MEN |
|     | \$150,100   |                |         |         |             | \$150,100            |                |      |              |             |                 | \$30,100             |      |     |                |                              | \$0            | \$0                          | \$0            | \$0                         | \$0                          | \$0           |
|     | \$70,100    |                |         |         |             | \$70,100             |                |      |              |             |                 | \$9,200              |      |     |                |                              | \$0            | \$0                          | \$0            | \$0                         | \$0                          | \$0           |
| \$0 | \$70,100    |                |         |         |             | \$70,100             |                |      |              |             |                 | \$9,200              |      |     |                |                              | \$0            | \$0                          | \$0            | \$0                         | \$0                          | \$0           |
|     | \$80,000    |                | CONFAMA | 30      | \$1,750,005 | 4%                   | \$80,000       |      | 30           | \$1,750,005 | 0.922%          | \$9,200              | 30   | \$0 | 0%             | \$0                          | \$0            | 0%                           | \$0            | 0%                          | \$0                          | \$0           |
|     | \$80,000    |                |         |         |             | \$80,000             |                |      |              |             |                 | \$20,000             |      |     |                |                              | \$0            | \$0                          | \$0            | \$0                         | \$0                          | \$0           |
| \$0 | \$80,000    |                |         |         |             | \$80,000             |                |      |              |             |                 | \$20,000             |      |     |                |                              | \$0            | \$0                          | \$0            | \$0                         | \$0                          | \$0           |
|     | \$80,000    |                | CONFAMA | 30      | \$2,000,000 | 4%                   | \$80,000       |      | 30           | \$2,000,000 | 1.044%          | \$20,000             | 30   | \$0 | 0%             | \$0                          | \$0            | 0%                           | \$0            | 0%                          | \$0                          | \$0           |
|     | \$150,100   |                |         |         |             | \$150,100            |                |      |              |             |                 | \$30,100             |      |     |                |                              | \$0            | \$0                          | \$0            | \$0                         | \$0                          | \$0           |

Presidencia de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**265125-T**

**DANIELA MORENO ACEVEDO**  
C.C. 1035427013  
RES. INSCRIPCION 1758 DEL 05/11/2019  
UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA**  
DIRECTOR GENERAL

281073 280250



Identificación Profesional C.A. 18092/0119

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 544 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.



FIRMA

**DANIELA MORENO ACEVEDO**

CONTADORA PÚBLICA

Medellín, 01 de Julio de 2020

**CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Señores,

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

Cordial saludo,

De acuerdo con su solicitud me permito informarle que la empresa **DATOS Y GESTION E.A.T.** identificada con NIT 811.037.128 – 6, durante los últimos seis (06) meses, se encuentra a paz y salvo con sus obligaciones de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar y servicio de aprendizaje.

Se informa que a la fecha la empresa **DATOS Y GESTION E.A.T** ha realizado oportunamente los aportes al Sistema de Seguridad Social.

Atentamente,



**DANIELA MORENO ACEVEDO**

C.C 1.035.427.013

TP 265125-T

**CERTIFICADO PARAFISCALES**

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL  
DE DATOS Y GESTION E.A.T.  
NIT: 811.037.128-6**

En mi calidad de Representante Legal de la empresa **DATOS Y GESTION E.A.T.** con Nit. 811.037.128-6, **LUIS FERNANDO FLOREZ DUSSAN** identificado con la cedula de ciudadanía número 71.797.888 de Medellín,

**CERTIFICO**

Que la empresa Datos y Gestión E.A.T durante los últimos 6 meses, se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales.

Se expide este certificado en Medellín a los 01 días de julio de 2026.



**LUIS FERNANDO FLOREZ DUSSAN**  
Representante Legal

CRA 56 # 4 -73  
TEL. (4) 583 0856  
Móvil 312 771 8567  
datosygestion@gmail.com  
Medellín, Colombia



1 0 F F 0 E 0 5 9 6 4 H 0 3 F

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.icc.gov.co](http://www.icc.gov.co) digitando el número del certificado