Municipio de Pensilvania Nit 890801137-7	ACTA DE SUPERVISIÓN No.3	Código: FO-GG-022 Versión:1 Fecha de Modificacion: 20/03/2025

FECHA DEL ACTA	25 DE SEPTIEMBRE			
Concepto	**Descripción**			
Nº DEL CONTRATO	192-2026	**TIPO DE CONTRATO**		PRESTACION DE SERVICIOS
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRSUPUESTAL	No. 753-754-755 del 3 de julio del 2026	**REGISTRO PRESUPUESTAL**		No. RP 1047 del 10 de julio de 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SILVIO HERNAN ZULUAGA BUITRAGO		**NIT / CC:**	9,856,612
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN ENCAMINADOS AL ACOMPAÑAMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE ADULTOS MAYORES EN TEMAS RELACIONADOS CON CITAS Y CONTROLES MÉDICOS, SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, AUTORIZACIONES, Y TRÁMITES DE SALUD QUE REQUIERAN LOS USUARIOS EN LA CIUDAD DE MANIZALES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD MUNICIPIO DE PENSILVANIA CALDAS			
VALOR CONTRATO	$7.518.000	**APORTANTES**	**%**	**VALOR**
VALOR ADICIÓN (1)	$0	Aporte Municipio:	0%	$7.518.000
VALOR ADICIÓN (2)	$0	Otros aportes:	0%	
DURACIÓN DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	10/07/2026	Fecha de Terminación inicial	31/10/2026
	Plazo (días)	0		
	Prórroga Nº (días)	0	Nueva fecha de terminación	0
POLIZAS (SI, APLICA)	Nº de póliza	0		
	Número de anexo	0		

RESUMEN DEL CONTRATO:		
Valor Inicial del Contrato:	$ 7.518.000	$ 7.518.000
Valor de la Adición Nº.	$ -	
Valor de la Adición Nº.	$ -	
Valor de la Adición Nº.	$ -	
Valor Final del contrato	**$ 7.518.000**	**$ 7.518.000**
Valor Acta Nro. 01	$ 1.879.500	$ 5.638.500
Valor Acta Nro. 02	$ 1.879.500	$ 3.759.000
Valor Acta Nro. 03	$ 1.879.500	$ 1.879.500
Valor Acta Nro. 04		
Valor Acta Nro. 05		
Valor pagado	$ 5.638.500	
SALDO CONTRATO	**$ 7.518.000**	**$ 3.759.000**

RESUMEN DEL ANTICIPO		
Valor del Anticipo:		$ 0,00
Amortización del Anticipo Acta 1	$ -	
Amortización del Anticipo Acta 2	$ -	
Amortización del Anticipo Acta 3	$ -	
Saldo por Amortizar:	$ -	
SUMAS IGUALES	$ -	$ -

OBSERVACION: Se adjunta la cuenta de cobro No. 03, informe de actividades correspondiente al periodo Sep 2026 de la cuenta de cobro, planilla de aportes de pago a seguridad social, informe de supervisión del contrato.

El objeto de la presente acta se cumplió a entera sastisfacción

POR LO ANTERIOR LA SECRETARÍA DE HACIENDA PUEDE REALIZAR EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

FIRMA:

DIANA MILENA GALLO FRANCO
Secretaria de salud
Supervisora del ContratO

Powered by CamScanner

CONTRATO Nº:	192-2026
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE PENSILVANIA
CONTRATISTA:	SILVIO HERNAN ZULUAGA BUITRAGO
CÉDULA:	9856612
DIRECCIÓN:	CALLE 2 EDIFICIO EL CASTILLO – MANIZALES
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN ENCAMINADOS AL ACOMPAÑAMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE ADULTOS MAYORES EN TEMAS RELACIONADOS CON CITAS Y CONTROLES MÉDICOS, SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, AUTORIZACIONES, Y TRÁMITES DE SALUD QUE REQUIERAN LOS USUARIOS EN LA CIUDAD DE MANIZALES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD MUNICIPIO DE PENSILVANIA CALDAS
VALOR:	CIETE MILLONES QUINIENTOS DIEZ Y OCHO MIL PESOS ML ($7.518.000).
C.D.P.:	No. 753-754-755 del 3 de julio 2026
PERIODO DE INFORME	SEPTIEMBRE

No	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE CUMPLIMIENTO	SOPORTES, PRODUCTOS O INDICADORES DE GESTIÓN (si aplica)
1	Reportar las novedades en la base de datos y planillas establecidas por Secretaría de Salud, con información de los apoyos realizados a la población adulta mayor vulnerable y cargarlas de manera mensual en los archivos dispuestos.	En el mes de septiembre se reportó las novedades de apoyo a la población adulto mayor y vulnerable.	ANEXO 1 https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1AjH9qFkXi0w9DJ8Lqq4ymi1-m_ty32Yr

Powered by CamScanner

2	Realizar apoyo a la gestión en la entrega de informe mensual de novedades al programa social adulto mayor.	El mes de septiembre se realizo apoyo en la entrega mensual de novedades.	ANEXO 2 https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1AjH9qFkXi0w9DJ8Lqq4ymi1-m_ty32Yr
3	Enviar a la Secretaría de Salud en los tiempos establecidos la base de datos de las personas a las cuales se les brindó acompañamiento y apoyo.	Se envió la base de datos de los adultos mayores y estado de vulnerabilidad.	ANEXO 3 https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1AjH9qFkXi0w9DJ8Lqq4ymi1-m_ty32Yr
4	Recopilar documentación de los usuarios adultos mayores que requieren solicitud de autorizaciones, medicamentos y demás apoyos con temas de salud.	Se recopilo documentación de los usuarios que solicitaban apoyo en la entrega de medicamentos y suministros	ANEXO 4 https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1AjH9qFkXi0w9DJ8Lqq4ymi1-m_ty32Yr
5	Participar de las asistencias técnica que sean realizadas por la referente del programa adulta mayor, frente a trámites que deban ser realizados con la población, a fin de dar prioridad a la atención de adultos mayores.	En el mes de septiembre no hubo participación de asistencia técnica.	ANEXO 5 https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1AjH9qFkXi0w9DJ8Lqq4ymi1-m_ty32Yr

Powered by CamScanner

6	Participar de las asistencias técnica que sean realizadas por la referente del programa Servicio de Atención a la Comunidad, frente a trámites que deban ser realizados con la población, a fin de dar prioridad a la atención de adultos mayores pertenecientes a la población vulnerable.	En el mes de septiembre no hubo participación de asistencia técnica.	ANEXO 6 https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1AjH9qFkXi0w9DJ8Lqq4ymi1-m_ty32Yr
7	Participar de las asistencias técnica que sean realizadas por el referente del programa de aseguramiento, frente a trámites que deban ser realizados con la población, a fin de identificar las necesidades atención de adultos Asistencia Técnica (Referente Aseguramiento) mayores para el apoyo y acompañamiento a los trámites.	En el mes de septiembre no hubo participación de asistencia técnica.	ANEXO 7 https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1AjH9qFkXi0w9DJ8Lqq4ymi1-m_ty32Yr
8	Realizar la entrega domiciliaria de medicamentos a	En el mes de septiembre se realizó la entrega de medicamentos y suministros a	ANEXO 8

Powered by CamScanner

	la población adulta mayor, priorizando la atención de la población desplazada, en condición de vulnerabilidad, habitantes de calle y víctimas de violencia.	la población adulto mayor y apoyo a gestión de citas.	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1AjH9qFkXi0w9DJ8Lqq4ymi1-m_ty32Yr
9	Apoyar en actividades culturales, recreativas en la celebración de fechas conmemorativas (Día del adulto mayor, día mundial de toma de conciencia contra el abuso y maltrato al adulto mayor)	En el mes de septiemrbe no hubo actividades de celebración del día del adulto mayor.	ANEXO 9 https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1AjH9qFkXi0w9DJ8Lqq4ymi1-m_ty32Yr
10	Activar las rutas de atención y redes de apoyo primarias en caso de ser requerido.	En el mes de septiembre no se hizo activación de ruta.	ANEXO 10 https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1AjH9qFkXi0w9DJ8Lqq4ymi1-m_ty32Yr
11	Realizar apoyo a la gestión y debida respuesta de las solicitudes que lleguen a la secretaría de salud, en cuanto a las actividades a su cargo.	Se realizó apoyo a la gestión de medicamentos y suministros.	ANEXO 11 https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1AjH9qFkXi0w9DJ8Lqq4ymi1-m_ty32Yr

Powered by CamScanner

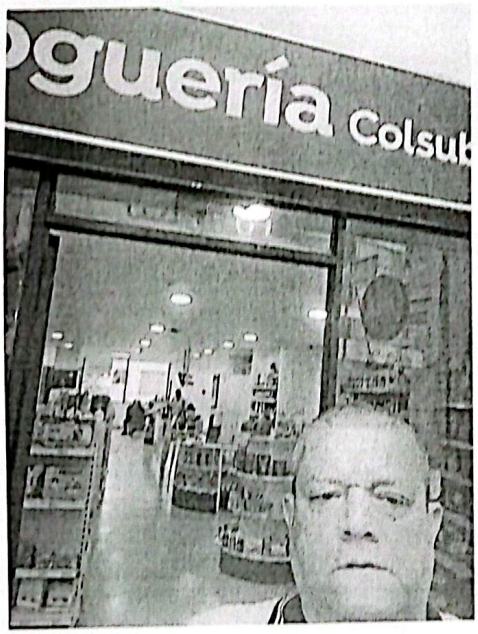
12	Presentar informe final del contrato	Se presenta al terminar contrato.	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1AjH9qFkXi0w9DJ8Lqq4ymi1-m_ty32Yr

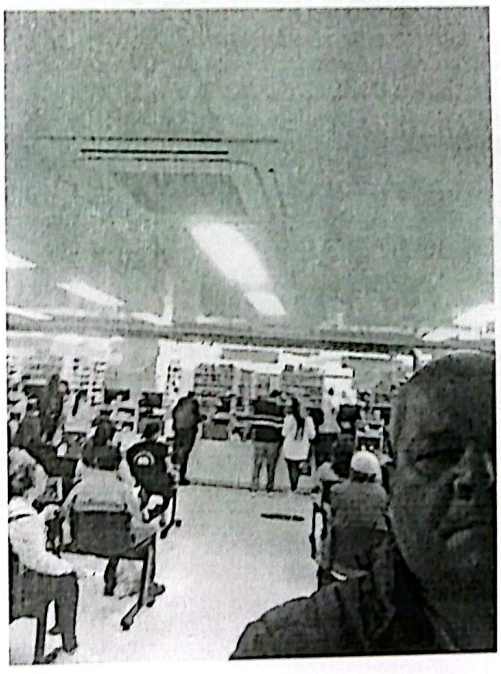
OBSERVACIONES GENERALES: Toda la información se encuentra en el drive. secretariadesalud@pensilvania-caldas.gov.co
Se anexan los respectivos soportes que acreditan el cumplimiento de las obligaciones contractuales en virtud del contrato de Prestación de Servicios Nro. 192-2026 CPS.:

Cuenta de cobro Nº 03
Copia pago de planilla de seguridad social de sep del 2026

Presentado en Pensilvania-Caldas a los veinticinco (25) días del mes de septiembre del 2026.

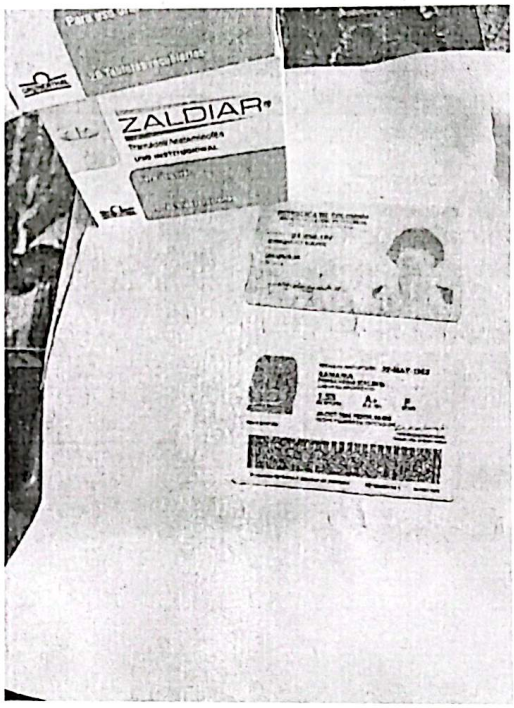
FIRMA DE CONTRATISTA Silvio Zuluaga D



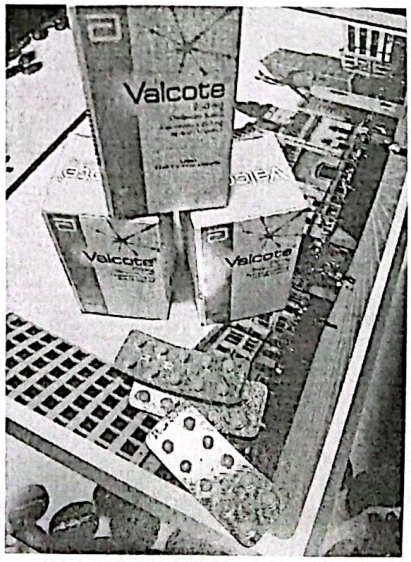


Powered by CamScanner

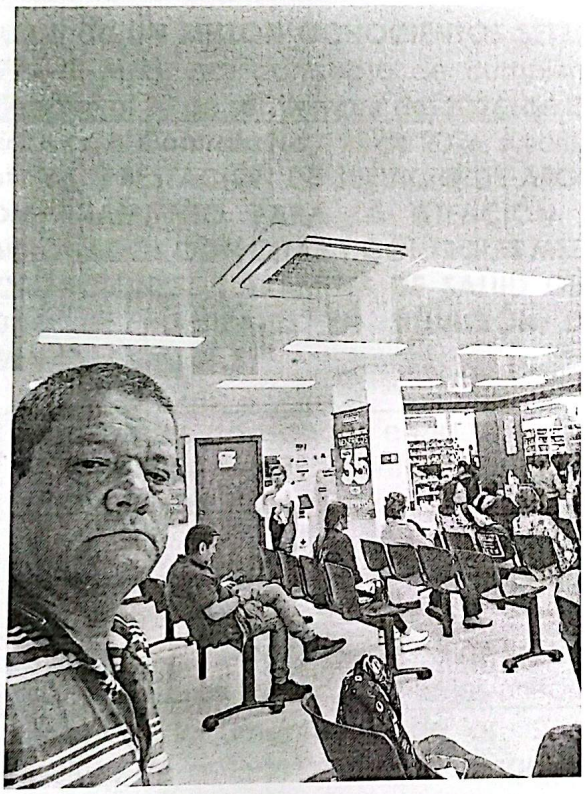






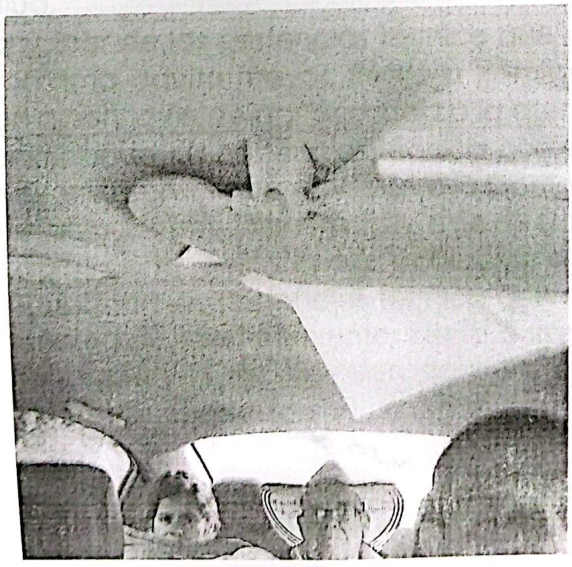


Powered by CamScanner









Powered by CamScanner

Municipio de Pensilvania Nit 890801137-7	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	FO- GG - 36
	GESTIÓN PARA EL GOBIERNO	VERSIÓN 1.0
	CUENTA DE COBRO	FECHA: 18-03-2025

Pensilvania, 25 de septiembre del 2026

CUENTA DE COBRO 03 del CONTRATO No.192-2026

LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PENSILVANIA
NIT. 890.801.137-7

DEBE A:
SILVIO HERNAN ZULUAGA BUITRAGO
C.C. 9.856.612 de Pensilvania

La suma de **UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS. (1.879.500 M/L)**, por concepto de cumplimiento del contrato desde **el 01 de septiembre al 30 de septiembre del 2026**, de las actividades y condiciones técnicas exigidas en el **Contrato No.** 192 de 2026, suscrito con la alcaldía de Pensilvania, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN ENCAMINADOS AL ACOMPAÑAMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE ADULTOS MAYORES EN TEMAS RELACIONADOS CON CITAS Y CONTROLES MÉDICOS, SOLICITUD DE MEDICAMENTOS, AUTORIZACIONES, Y TRÁMITES DE SALUD QUE REQUIERAN LOS USUARIOS EN LA CIUDAD DE MANIZALES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD MUNICIPIO DE PENSILVANIA CALDAS"**

1	Reportar las novedades en la base de datos y planillas establecidas por Secretaría de Salud, con información de los apoyos realizados a la población adulta mayor vulnerable y cargarlas de manera mensual en los archivos dispuestos.
2	Realizar apoyo a la gestión en la entrega de informe mensual de novedades al programa social adulto mayor.
3	Enviar a la Secretaría de Salud en los tiempos establecidos la base de datos de las personas a las cuales se les brindó acompañamiento y apoyo.
4	Recopilar documentación de los usuarios adultos mayores que requieren solicitud de autorizaciones, medicamentos y demás apoyos con temas de salud.
5	Participar de las asistencias técnica que sean realizadas por la referente del programa adulta mayor, frente a trámites que deban ser realizados con la población, a fin de dar prioridad a la atención de adultos mayores.
6	Participar de las asistencias técnica que sean realizadas por la referente del programa Servicio de Atención a la Comunidad, frente a trámites que deban ser realizados con la población, a fin de dar prioridad a la atención de adultos mayores pertenecientes a la población vulnerable.
7	Participar de las asistencias técnica que sean realizadas por el referente del programa de aseguramiento, frente a trámites que deban ser realizados con la población, a fin de identificar las necesidades atención de adultos

Powered by CamScanner

	Asistencia Técnica (Referente Aseguramiento) mayores para el apoyo y acompañamiento a los trámites.
8	Realizar la entrega domiciliaria de medicamentos a la población adulta mayor, priorizando la atención de la población desplazada, en condición de vulnerabilidad, habitantes de calle y víctimas de violencia.
9	Apoyar en actividades culturales, recreativas en la celebración de fechas conmemorativas (Día del adulto mayor, día mundial de toma de conciencia contra el abuso y maltrato al adulto mayor)
10	Activar las rutas de atención y redes de apoyo primarias en caso de ser requerido.
11	Realizar apoyo a la gestión y debida respuesta de las solicitudes que lleguen a la secretaría de salud, en cuanto a las actividades a su cargo.
12	Presentar informe final del contrato

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS. (1.879.500 M/L)
Favor pagar: Cuenta de ahorros del banco Davivienda No. 0550488436594250

Declaro bajo la gravedad del juramento que NO se tomara costos o deducciones asociados a dichas rentas. Numeral 6 del articulo 1.2.4.1.6 del decreto 1625 del 2016.

Atentamente,

Silvio Zuluaga B

SILVIO HERNAN ZULUAGA BUITRAGO
C.C. No. 9.856.612-4
Dirección: Manizales Caldas
Teléfono: 3116291196

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9856612
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SALVIO HERNAN ZULUAGA BUITRAGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PENSILVANIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CRA 6 4 06	TELÉFONO:	8556171
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4667710910	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/09/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9898136834

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																															PENSIÓN								SALUD						ARP																			
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VIP	VST	SLN	IGE	INS	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 9856612	ZULUAGA BUITRAGO SALVIO HERNAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																		231001-COLFONDOS	30	1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS041-NUEVA EPS CM	30	1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.750.905	890801137	$ 9.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

2026/09/25 8:07 AM USUARIO: SOI CC9856612

Powered by CamScanner