	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP	CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018

Dependencia:	SECRETARIA DE SALUD	Fecha:	18/4/2025

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$52,200,000.00			Valor a Pagar:	$5,800,000.00
Número:	707	Fec. Suscripción:	Mar 19 2025	Fecha de iniciación:	Mar 19 2025
N° CDP:	61	Fecha:	Ene 21 2025	Fecha de terminación:	Dic 18 2025
N° RP:	1488	Fecha:	Mar 19 2025	Duración:	Meses 9 Días 0
Rubro Presupuestal:	Servicios para la comunidad, sociales y personales -FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA			Periodo a pagar:	Mar 19 2025 - Abr 18 2025

Requiere Informe: **SI** Entregó Informe: **SI** Suspensión No.: En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales Especializados para apoyar la ejecución de las actividades propias del proyecto de inversión Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud pública en el departamento de Bolívar

FORMA DE PAGO:

El valor total estimado del contrato es la suma de CINCUENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (52.200.000,00) M/CTE; los cuales serán cancelados por EL DEPARTAMENTO, en calidad de honorarios y será el único emolumento por los servicios prestados; EL DEPARTAMENTO realizará el pago del valor del contrato en cuotas parciales mensuales de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (5.800.000,00) M/CTE, que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.

El contratista deberá presentar: informe de actividades, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y acreditar el cumplimiento de las obligaciones según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 sobre el pago de las obligaciones de seguridad social Integral (Salud, Pensión y ARL), además de ello el cargue de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y la aprobación de la misma por parte del supervisor.

PARÁGRAFO: El contratista podrá recibir recursos por concepto de gastos de viaje y tiquetes aéreos, para que se traslade fuera de la ciudad en cumplimiento de actividades específicas relacionadas con el objeto contractual y debidamente autorizadas, previa solicitud del supervisor del contrato. Para efectos del reconocimiento y pago de los tiquetes aéreos y gastos de viaje, se tomará el valor mensual del contrato como base de liquidación de los mismos, de acuerdo con la escala vigente aplicable a la Gobernación de Bolívar y factura (cuando aplique).

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**ROY ENRIQUE GARCIA SANCHEZ**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	85438270	DV.	
Dirección:	Cartagena								
Número de Teléfono:	FAX:					CEL.	0		
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**95118324332**	Banco:	**BANCOLOMBIA**	

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X" Persona Natural: **X** Persona Jurídica: Regimen: **N.A.**

Gran Contribuyente: Autoretenedor:

He verificado de esta información frente al RUT: SI: X NO:

INFORME DEL SUPERVISOR

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: **X** NO: # de folios:

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: **SI** Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: **SI** Fecha: Abr 18 2025

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: Ninguna

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud				**Aportes a Pensión**			
Valor pagado	$300,000.00	Periodo	MARZO	Valor pagado	$384,000.00	Periodo	MARZO
Comprobante de pago Número:		8635420569		Comprobante de pago Número:		8635420569	
Fecha de pago:		Mar 21 2025		Fecha de pago:		Mar 21 2025	

Aportes a ARL				**NOTA:**
Valor pagado	$58,500.00	Periodo	MARZO	Ninguna
Comprobante de pago Número:		8635420569		
Fecha de pago:		Mar 21 2025		

Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

APLICACION RETENCION

Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, "Que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos".

Anexos: Copia de aporte de pensión **SI** Copia de aporte de salud **SI** Cuenta de Cobro **SI**

FIRMA CONTRATISTA: 95789A49-77C0-4900-AF61-3DAB9C917A46

NOMBRE CONTRATISTA: ROY ENRIQUE GARCIA SANCHEZ

C.C.: 85438270

FIRMA SUPERVISOR E45BA6AC-80F5-4B4F-B9AF-D5C31DF98EA7

NOMBRE SUPERVISOR: FREDY FABIAN PARDO ROMERO

CARGO: P. E. DIMENSIÓN FORTALECIMIENTO A LA AUTORIDAD SANITARIA - VSP

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS	CODIGO: S-003 Versión: 1.01 Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Abr 18 2025

SECRETARIA DE SALUD

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Mar 19 2025 - Abr 18 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	ROY ENRIQUE GARCIA SANCHEZ
Identificación:	85438270

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	707	**Fec. Suscripción:**	Mar 19 2025	**Fecha de iniciación:**	Mar 19 2025
	Duración:		**Meses:** 9	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Dic 18 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales Especializados para apoyar la ejecución de las actividades propias del proyecto de inversión Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud pública en el departamento de Bolívar					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
Apoyar las Investigaciones Epidemiológicas de Campo responsabilidad del nivel municipal.	Se realizó visitas presenciales a los municipios de Mompox y San Fernando, de manera virtual con los municipios de Tiquisio y Santa Rosa del Sur, donde se socializo con los hospitales y con la secretaria de salud municipal los casos presentados de Accidente ofídico, Accidentes animales venenosos y Eventos sin establecer, en la vigencia 2025 en sus municipios y se socializo el protocolo y seguimiento a búsquedas activas institucional eventos Accidente ofídico, Accidentes animales venenosos y Eventos sin establecer.
Realizar acompañamiento y asistencia técnica (mínimo tres asistencias presenciales y una virtual por cada periodo a las 45 DLS y ESE Municipales, para mejorar su conocimiento sobre los lineamientos y procedimientos para la operación del Sistema de Vigilancia en Salud Pública SVSP, aumentar la detección, atención de brotes mediante el fortalecimiento de las capacidades básicas para operar el sistema de vigilancia en salud pública.	Durante este periodo se realizó monitoria y asistencia técnica a los municipios de Mompox, San Fernando, Tiquisio y Santa Rosa del Sur.
Monitorear la tendencia de los Eventos de Interés en Salud Pública (EISP) en tiempo, persona y lugar con una frecuencia semanal (análisis de comportamientos inusuales).	Durante este periodo se realiza monitoreo Evento Accidente ofídico, Accidentes animales venenosos y Eventos sin establecer Nº 100, 101, 900, mediante el análisis de comportamiento inusuales y verificación y consignación en los tableros de manera semanal
Elaborar boletines epidemiológicos por período que incluyan canales endémicos y/o gráficos de control de los eventos priorizados, mapas de riesgo e indicadores establecidos de acuerdo con el EISP.	Se elaboró el boletín epidemiológico
Las demás que le asigne el supervisor del programa	Reuniones Con SAT (semanal) – virtual y presencial
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

BDA7B518-2226-4282-A764-016501FFA9A1

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **ROY ENRIQUE GARCIA SANCHEZ**

C. C. : **85438270**

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ROY ENRIQUE GARCIA SANCHEZ
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-85438270
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-03-21
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-85438270
NOMBRE EMPLEADO	ROY ENRIQUE GARCIA SANCHEZ
EPS	Asociacion Mutual SER ESS EPS
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	8635420569
REFERENCIA PAGO(PIN)	8602010920
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2025-03
PERÍODO SALUD	2025-03
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3861001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
								X	1/03/25																			0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.400.000	0,1600000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.400.000	0,1250000	$ 300.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.400.000	0,0243600	$ 58.500	800103920

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 384.000	$ 300.000	$ 58.500	$ 0	$ 742.500

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	ACTA DE INICIO CONTRATOS	CODIGO: Safe 001 Versión: 2.01 Fecha: 02/01/2018

Dependencia:	SECRETARIA DE SALUD

En Turbaco, a los Diecinueve (19) de Marzo de 2025, se reunieron ROY ENRIQUE GARCIA SANCHEZ, identificado con la cedula de Ciudadanía No 85438270, en su calidad de Contratista y FREDY FABIAN PARDO ROMERO en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 707 de 2025.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO	Número:	707	Fec. Suscripción:	Mar 19 2025	Fecha de iniciación: Mar 19 2025
	N° CDP:	61	Fecha:	Ene 21 2025	Fecha de terminación: Dic 18 2025
	Rubro Presupuestal:	Servicios para la comunidad, sociales y personales -FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA			
	N° RP:	1488	Fecha:	Mar 19 2025	Duración: Meses 9 Días 0
	Valor Contrato:	Cincuenta y dos millones doscientos mil pesos mcte($52,200,000.00)			
	Valor Mensual:	Cinco millones ochocientos mil pesos mcte($5,800,000.00)			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales Especializados para apoyar la ejecución de las actividades propias del proyecto de inversión Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud pública en el departamento de Bolívar				
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	1. Presentar al supervisor al inicio de cada período contractual, el cronograma firmado con el plan de trabajo a desarrollar mensualmente. 2. Realizar acompañamiento y asistencia técnica (mínimo tres asistencias presenciales y una virtual por cada periodo contractual) a las 45 DLS y ESE Municipales, para mejorar su conocimiento sobre los lineamientos y procedimientos para la operación del Sistema de Vigilancia en Salud Pública SVSP, aumentar la detección, atención de brotes mediante el fortalecimiento de las capacidades básicas para operar el sistema de vigilancia en salud pública. 3. Monitorear la tendencia de los Eventos de Interés en Salud Pública (EISP) en tiempo, persona y lugar con una frecuencia semanal (análisis de comportamientos inusuales). 4. Elaborar boletines epidemiológicos por período que incluyan canales endémicos y/o gráficos de control de los eventos priorizados, mapas de riesgo e indicadores establecidos de acuerdo con el EISP. 5. Realizar informes trimestrales y anuales de los EISP asignados. 6. Apoyar las Investigaciones Epidemiológicas de Campo responsabilidad del nivel municipal. 7. Realizar las unidades de análisis de los eventos de interés en salud pública priorizados 8. Convocar y moderar once (11) COVE departamentales. 9. Realizar las gestorías y monitoreo de medios dentro del sistema de alerta temprano asignadas según cronograma. 10. Realizar seguimiento permanente al cumplimiento oportuno de los ajustes de los EISP asignados. 11. Realizar de acuerdo con los lineamientos nacionales 2024 formulados para la vigilancia en salud pública por el INS la correspondencia RUAFND – SIVIGILA (semanal), BAI, BAC y reunión de articulación con programas relacionados (mínimo una por periodo). 12. Apoyar las actividades programadas de vigilancia basada en comunidad. 13. Las demás que le asigne el supervisor del programa.				

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**ROY ENRIQUE GARCIA SANCHEZ**
Identificación:	**85438270**
Dirección:	Cartagena
Número de Teléfono:	CEL 0
PERFIL DEL CONTRATISTA	UN (1) PROFESIONAL DEL AREA DE LA SALUD CON ESPECIALIZACION EN EPIDEMIOLOGIA, MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA O EGRESADOS DEL PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO EN EPIDEMIOLOGIA DE CAMPO (FETP) DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS) Y/O EXPERIENCIA PROFESIONAL DE MINIMO TRES (3) AÑOS EN VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN SALUD PÚBLICA (VSP) COMO REFERENTE DE UN EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA (EISP)(DECRETO 3518 DE 2006 ART.21, DECRETO

2343B020-2CAA-4872-8B1C-8F81D2899660

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: ROY ENRIQUE GARCIA SANCHEZ

C.C.: 85438270

C1A2BD9F-C66A-4D6B-BED1-CFA8FE3B5C73

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: FREDY FABIAN PARDO ROMERO

CARGO: P. E. DIMENSIÓN FORTALECIMIENTO A LA AUTORIDAD SANITARIA - VSP

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ROY ENRIQUE GARCIA SANCHEZ** identificado con **CC** No. **85438270**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
GOBERNACION DE BOLIVAR - NI. 890480059	**Fecha de inicio de cobertura:** 06/05/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 19/03/2025 **Fecha fin de Contrato:** 19/12/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20250101544850.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 5 días del mes de mayo de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_09
MIS_4_1_3_FR15 v_010

Certificado
Bancario

Fonseca, 16 de abril de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A, se permite informar que **ROY ENRIQUE GARCIA SANCHEZ** identificado(a) con **CC 85438270**, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	N° Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	951-183243-32	2021/02/09	ACTIVA

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 77557110, o en nuestra sucursal 724 Fonseca ubicada en la calle 13 # 9 – 62.

Atentamente:

Jose David Mesa L.
Gerente
Sucursal Fonseca 724

FORMATO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Cartagena, 25 de abril de 2025

Doctor
FREDY FABIAN PARDO ROMERO
PE - Líder de Vigilancia en Salud Pública
Supervisor Contrato No. SS-707-2025
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual periodo 19 de marzo al 18 de abril 2025

Nombre contratista: ROY ENRIQUE GARCIA SANCHEZ
No. de cédula: 85.438.270
Periodo a supervisar: 19 de marzo al 18 de abril 2025
Valor: 5.800.000
Plazo: 9 MESES

OBJETO:
Prestación de Servicios Profesionales Especializados de Apoyo a los procesos de la Gestión de la salud pública, para el logro de productos propios del Proyecto de inversión Fortalecimiento del desarrollo de los subsistemas de análisis, interpretación y divulgación de los eventos de interés en salud pública en el departamento de Bolívar.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Presentar al supervisor al inicio de cada período contractual, el cronograma firmado con el plan de trabajo a desarrollar mensualmente.		
2	Realizar acompañamiento y asistencia técnica (mínimo tres asistencias presenciales y una virtual por cada periodo a las 45 DLS y ESE Municipales, para mejorar su conocimiento sobre los lineamientos y procedimientos para la operación del Sistema de Vigilancia en Salud Pública SVSP, aumentar la detección, atención de brotes mediante el fortalecimiento de las capacidades básicas para operar el sistema de vigilancia en salud pública.	Durante este periodo se realizó monitoria y asistencia técnica a los municipios de Mompox, San Fernando, Tiquisio y Santa Rosa del Sur.	

3	Monitorear la tendencia de los Eventos de Interés en Salud Pública (EISP) en tiempo, persona y lugar con una frecuencia semanal (análisis de comportamientos inusuales).	Durante este periodo se realiza monitoreo Evento Accidente ofídico, Accidentes animales venenosos y Eventos sin establecer Nº 100, 101, 900, mediante el análisis de comportamiento inusuales y verificación y consignación en los tableros de manera semanal	Se consigna evidencia en carpeta Monitoreo de tendencia de Comportamiento del evento Accidente ofídico Nº 100, evento Accidente animales venenosos N° 101 y Eventos sin establecer Nº 900
4	Elaborar boletines epidemiológicos por período que incluyan canales endémicos y/o gráficos de control de los eventos priorizados, mapas de riesgo e indicadores establecidos de acuerdo con el EISP.	Se elaboró el boletín epidemiológico	Se monta la evidencia en la carpeta de drive
5	Realizar informes trimestrales y anuales de los EISP asignados.		
6	Apoyar las Investigaciones Epidemiológicas de Campo responsabilidad del nivel municipal.	Se realizó visitas presenciales a los municipios de Mompox y San Fernando, de manera virtual con los municipios de Tiquisio y Santa Rosa del Sur, donde se socializo con los hospitales y con la secretaria de salud municipal los casos presentados de Accidente ofídico, Accidentes animales venenosos y Eventos sin establecer, en la vigencia 2025 en sus municipios y se socializo el protocolo y seguimiento a búsquedas activas institucional eventos Accidente ofídico, Accidentes animales venenosos y Eventos sin establecer.	
7	Realizar las unidades de análisis de los eventos de interés en salud pública priorizados.	Asistí a una unidad de análisis	

8	Convocar y moderar once COVE departamentales		
9	Realizar las gestorías y monitoreo de medios dentro del sistema de alerta temprano asignadas según cronograma.		
10	Realizar seguimiento permanente al cumplimiento oportuno de los ajustes de los EISP asignados	Se realiza proceso de depuración y ajustes en bases de datos, solicitudes a los entes territoriales.	Se adjuntan evidencias en carpeta Drive
11	Realizar de acuerdo con los lineamientos nacionales 2024 formulados para la vigilancia en salud pública por el INS la correspondencia RUAFND – SIVIGILA (semanal), BAI, BAC y reunión de articulación con programas relacionados (mínimo una por periodo).	Para esta actividad, Se adjunta Acta Correspondencia Ruaf-Sivigila. RUAFND – SIVIGILA (semanal), BAI y reuniones realizadas en para seguimiento a caso en los municipios.	Evidencia en carpeta drive Seguimiento a Ajustes EISP
12	Apoyar las actividades programadas de vigilancia basada en comunidad	Se apoyaron las actividades programadas.	S/E
13	Las demás que le asigne el supervisor del programa.	1) Reuniones Con SAT (semanal) – virtual. 621	-Certificados curso caja de herramienta Gestion del riesgo en salud publica. - Certificado brote de sarampio en la era de poseliminacion estudio de caso.

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA			
No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
1	Cumplir con lo pactado en el contrato con suma diligencia y cuidado, ofreciendo las mejores condiciones de calidad, ejecutando oportuna e idóneamente el objeto contratado	Se dará cumplimiento con lo pactado en el contrato con calidad de los datos suministrados y ejecutados oportunamente.	
2	Asistir a las reuniones a las que se le convoque en desarrollo del contrato.	Se cumplirá con la asistencia a las reuniones convocadas por la Coordinación de VSP Bolívar	Se adjunta evidencia a corte Google Drive
3	Presentar informes mensuales de ejecuciónel último día hábil de cada mes, sin perjuicio de los informes especiales que se le soliciten, y un informe final al finalizar el término pactado en el contrato.	Se presentará mensualmente informe donde se evidencien las actividades contractuales realizadas.	Se adjunta evidencia a corte Google drive

4	Al finalizar el plazo de ejecución del contrato deberá devolver al DEPARTAMENTO cualquier documento que le haya sido confiado debido a la gestión encomendada.	Se devolverá al finalizar la ejecución del contrato cualquier documento que haya sido confiado a razón de la gestión encomendada.	
5	Responder por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del presente contrato, y de la ejecución de este, de conformidad con lo establecido en las leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios.	Se responderá ante actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del presente contrato.	
6	Mantener la reserva profesional según la información que le sea suministrada en desarrollo del objeto contractual.	Durante este periodo se mantuvo reserva profesional de la información que fue suministrada para la ejecución contractual.	
7	Estar afiliado a los sistemas de pensión y salud de conformidad con lo dispuesto en el artículo 282 de la ley 100 de 1993, ley 797 de 2003, y cumplir con las obligaciones establecidas en el artículo 50 de la ley 789 de 2002. Decreto 1703 de 2002 y articulo 23 d la ley 1150 de 2007, para lo cual deberá aportar al supervisor del contrato, copia que acredite el pago de los aportes a los sistemas mencionados.	Me encuentro afiliado al sistema de pensión y salud de acuerdo a lo establecido normativamente.	
8	Cumplir sus obligaciones del sistema de riesgos laborales y salud ocupacional de conformidad con la Ley 1562 de 2012 reglamentada por el decreto 723 de 2013.	Se cumplió con las obligaciones del Sistema de Riesgos Laborales con conformidad a la normatividad estipulada.	
9	Conservar y responder por el buen estado (salvo deterioro por su normal uso), de los bienes que le sean entregados para el cumplimiento contractual.	Se conservará y responderá por el buen estado de bienes que hayan sido entregado para el cumplimiento contractual, a la fecha no se ha hecho entrega de algún bien.	
10	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, informando inmediatamente a la entidad y demás autoridades competentes cuando se presenten tales peticiones o amenazas.	Durante la ejecución del contrato no se accederá a amenazas o peticiones de quienes actúen por fuera de la ley y se informará a las autoridades competentes en caso de presentarse algún caso.	
11	El contratista se obliga con la Gobernación de Bolívar, a tramitar todas las actuaciones correspondiente a sus funciones dentro de la ejecución de su contrato, mediante la herramienta SIGOB.	Se tramitará por medio del SIGOB aquellas funciones que se encuentren dentro de las obligaciones contractuales.	

12	Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la naturaleza de este contrato y aquellas otras que en su momento pueda impartir el supervisor del mismo durante su vigencia	Se cumplen con obligaciones que se derivaron de la naturaleza del contrato	
13	Cargar mensualmente los informes de ejecución con todos sus anexos en la plataforma SECOP II.	Se carga carpeta de informe con sus anexos en plataforma SECOP II	
14	Crear el usuario de SECOP II para la relación contractual.	Se crea usuario de SECOP II para la ejecución contractual.	

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "*Decreto Ley Antitrámites"*)

Cordialmente,

ROY ENRIQUE GARCÍA SÁNCHEZ
Contratista
C.C. No. 85.438.270

Recibí a satisfacción:

FREDY FABIAN PARDO ROMERO
CC 79636658
Supervisor(a) Contrato No. SS-707-2025

P.E. Líder Vigilancia en Salud Pública Secretaria Departamental de Salud

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 05 May 2025 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 03 Ago 2025 **RECIBO:** 250500238670

CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	ROY ENRIQUE GARCIA SANCHEZ	**Identificación:**	C	85438270	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	**Base Gravable**	5,800,000		**250500238670**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	707	**Fecha Del Contrato:**	19 Mar 2025

Concepto	Descripción	Tarifa	Valor
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(5,800,000x2/100)	$ 116,000
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(5,800,000x2/100)	$ 116,000
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(5,800,000x2/100)	$ 116,000
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(5,800,000x6/100)	$ 20,000
		TOTAL	**$ 368,000**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 05 May 2025 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 03 Ago 2025 **RECIBO:** 250500238670

GOBERNACIÓN

Contribuyente:	ROY ENRIQUE GARCIA SANCHEZ	**Identificación:**	C	85438270	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	**Base Gravable**	5,800,000		**250500238670**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	707	**Fecha Del Contrato:**	19 Mar 2025

Concepto	Descripción	Tarifa	Valor
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(5,800,000x2/100)	$ 116,000
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(5,800,000x2/100)	$ 116,000
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(5,800,000x2/100)	$ 116,000
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(5,800,000x6/100)	$ 20,000
		TOTAL	**$ 368,000**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 05 May 2025 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 03 Ago 2025 **RECIBO:** 250500238670

BANCO

Contribuyente:	ROY ENRIQUE GARCIA SANCHEZ	**Identificación:**	C	85438270	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	**Base Gravable**	5,800,000		**250500238670**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	707	**Fecha Del Contrato:**	19 Mar 2025

Concepto	Descripción	Tarifa	Valor
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(5,800,000x2/100)	$ 116,000
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(5,800,000x2/100)	$ 116,000
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(5,800,000x2/100)	$ 116,000
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(5,800,000x6/100)	$ 20,000
		TOTAL	**$ 368,000**

(415)7709998124714(8020)250500238674(3900)0000116000(96)20250803

(415)7709998252103(8020)250500238672(3900)0000116000(96)20250803

(415)7709998318489(8020)250500238673(3900)0000136000(96)20250803

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.
BANCO GNB SUDAMERIS, BBVA , BANCO DE OCCIDENTE, BANCO DAVIVIENDA SA