

FECHA: JULIO 2024

|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. CONTRATISTA</b>                                 | <p>Nombre completo: WILLMAN FONSECA RODRIGUEZ<br/> Identificación: C.C. N° 79.855.943<br/> Nacionalidad: COLOMBIANA<br/> Dirección – ciudad de residencia: Carrera 103ª # 22h-72<br/> Teléfono de contacto: 3132617140<br/> E-mail de contacto: willmanf7822@gmail.com</p>                                                                                                             |
| <b>2. SUPERVISOR</b>                                  | <p>Nombre completo: MY. ARIANA GUEVARA ESPINOSA<br/> Cargo: Oficial desarrollo Organizacional DISAN EJC.<br/> Resolución de nombramiento: N° 000067<br/> Fecha de nombramiento: 11 de enero de 2024</p>                                                                                                                                                                                |
| <b>3. No. DEL CONTRATO –<br/>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b> | <p>No. Del contrato: 077-DISAN-EJC-2024<br/> Fecha de inicio: 15 de enero de 2024<br/> Fecha terminación: 31 de diciembre de 2024<br/> Valor Total del Contrato: Veintitrés millones ochocientos noventa y siete mil pesos M/cte \$23.897.000,00</p>                                                                                                                                   |
| <b>4. OBJETO CONTRACTUAL</b>                          | <p>La prestación de servicios como: TÉCNICO ADMINISTRATIVO - ASESORIA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>5. CRP</b>                                         | <p>No. CRP: 8624<br/> Fecha expedición: 2024-01-15<br/> Unidad Ejecutora: DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO<br/> Dependencia: ASESORIA<br/> Posición catálogo de gasto: A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTIFICOS Y TECNICOS<br/> Fuente: Nación<br/> Recurso: 16<br/> Valor Total CRP: Veintitrés millones ochocientos noventa y siete mil pesos M/cte \$23.897.000,00</p>  |
| <b>6. PÓLIZA DE GARANTÍA<br/>ÚNICA</b>                | <p>No. De póliza: 11-46-101043207<br/> Aseguradora: Seguros Del Estado S.A.<br/> Fecha acta aprobación: 17-01-2024<br/> Rango de cubrimiento: 15-01-2024 hasta 10-05-2025<br/> Aprobado por: Director Sanidad Ejercito - Ordenador del Gasto</p>                                                                                                                                       |
| <b>7. VALOR DEL CONTRATO</b>                          | <p>Valor Inicial: Veintitrés millones ochocientos noventa y siete mil pesos M/cte \$23.897.000,00<br/> <br/> Valor Total contrato: Veintitrés millones ochocientos noventa y siete mil pesos M/cte \$23.897.000,00<br/> <br/> Valor Autorizado a pagar mes: Dos millones setenta y ocho mil pesos M/cte \$2.078.000,00</p>                                                             |
|                                                       | <ol style="list-style-type: none"> <li>Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato.</li> <li>Verificar y consolidar, el plan de necesidades de cada regional, entregado por cada dependencia de la Dirección de Sanidad Ejército, para la elaboración de la distribución presupuestal.</li> <li>Apoyar la distribución presupuestal a nivel desagregado para la vigencia</li> </ol> |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>8. OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b></p>            | <p>2024, de la Dirección de Sanidad Ejército y Establecimientos de Sanidad Militar de acuerdo con los techos presupuestales y recursos asignados por parte de la Dirección General de Sanidad Ejército.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Elaborar la Ordenes Administrativas Presupuestal e instructivos de cada regional para la ejecución de los recursos del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.</li> <li>5. Consolidar las necesidades de las regionales y proyectar los recursos de acuerdo a la ejecución presupuestal de cada unidad ejecutora.</li> <li>6. Consolidar y solicitar las vigencias futuras de la Dirección de Sanidad Ejército y regionales de acuerdo a normatividad Decreto 111 de 1996, Ley 819 de 2003 y Resolución No 11 de 1977 del Consejo Superior de Políticas Fiscales.</li> <li>7. Analizar, consolidar y realizar los traslados presupuestales de las diferentes regionales de acuerdo a las necesidades, con el fin de enviar a la Dirección General de Sanidad Militar para su aprobación.</li> <li>8. Dar cumplimiento a la directiva de informática y confidencialidad.</li> <li>9. Hacer uso racional de los recursos del estado.</li> <li>10. Cumplir las demás obligaciones que estipule el supervisor del contrato que se encuentren acordes con la naturaleza del cargo en el área de asesoría.</li> <li>11. Realizar el cargue de cada uno de los documentos solicitados por la entidad que correspondan a su ejecución contractual en la plataforma SECOP II, en cualquiera de las etapas del proceso contractual. (informes de ejecución o gestión, cuenta de cobro, planillas de pago aportes en pila, certificado pago aportes fiscales) y demás documentos a lugar, que corresponda al desarrollo de sus obligaciones contractuales.</li> </ol> |
| <p><b>9. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA OBLIGACIÓN</b></p> | <p><b>ACTIVIDADES DE JULIO</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Respondió requerimientos de las Regionales de solicitud presupuesto y traslados presupuestales radicado No 2024321018083363 Regional 2 Bucaramanga, radicado No 2024321018110473 regional 3 Cali,</li> <li>2. Se envió a la Dirección General de Sanidad Militar tramite de vigencias expiradas de la regional Medellín radicado 2024321001831981 de fecha 15 de julio.</li> <li>3. Realizó comité de traslados y modificaciones presupuestales de las solicitudes de recomposición de gasto de las Regionales de Sanidad y Dirección de Sanidad Ejército radicado 2024321001701451 de 08 de julio de 2024.</li> <li>4. Realizó el proceso de archivar radicado de solicitudes de recursos de las Regionales de Sanidad asociando las respuestas de autorización de traslados y modificaciones presupuestales.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p><b>10. PERIODO DEL INFORME</b></p>                  | <p>JULIO/2024</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

**PATRIA HONOR LEALTAD**

Carrera 7 No.52 - 48 DISAN Bogotá, D.C.  
Teléfono: 4261434  
[www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co](http://www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co)



|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |            |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|
| 11. CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL                            | OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ENTIDAD      | PAGO       |
|                                                                   | PENSIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | COLPENSIONES | 208.000,00 |
|                                                                   | SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FAMISANAR    | 162.500,00 |
|                                                                   | ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | POSITIVA     | 31.700,00  |
|                                                                   | TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              | 402.200,00 |
| Planilla de pago No 78702763.<br>Contrato No. 077-DISAN-EJC-2024. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |            |
| 12. DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DEL INFORME                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Informe de gestión sobre el cumplimiento del objeto contractual, firmado por el <b>CONTRATISTA</b>.</li> <li>✓ Copia discriminada de los soportes de pago de los aportes mensuales obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión, sobre un Ingreso Base de Cotización del 40 % del valor mensual del contrato, con aporte del 16 % en pensión y el 12, 5 % en salud. El soporte de pago del aporte mensual obligatorio al Sistema General de Riesgos Laborales, conforme lo establece la normatividad legal vigente y de acuerdo a la afiliación efectuada a la A.R.L.</li> <li>✓ En el presente documento se anexa planilla de pago de aportes del mes <b>JULIO/2024</b> teniendo en cuenta el Decreto 1273 de 2018 que establece que las personas Independientes cancelarán a partir del 01 de octubre de 2018 "El pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes se efectuará mes vencido".</li> </ul> |              |            |
| 13. RECOMENDACIONES                                               | OMITIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |            |
| 14. CONCLUSIONES                                                  | Ha cumplido con el objeto contractual, permitiendo el cabal desarrollo de la misión asignada por la Dirección de Sanidad del Ejército.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |            |

Para constancia se firma en, Bogotá, D.C., en JULIO de 2024.

#### SUPERVISION

  
 MY. ARIANA GUEVARA ESPINOSA  
 Oficial desarrollo Organizacional DISAN EJC.  
 Supervisora de Contrato No. 077-DISAN-EJC-2024

| No.   | MES DE EJECUCIÓN | VALOR PAGO       |
|-------|------------------|------------------|
| 1     | ENERO            | \$ 1.039.000,00  |
| 2     | FEBRERO          | \$ 2.078.000,00  |
| 3     | MARZO            | \$ 2.078.000,00  |
| 4     | ABRIL            | \$ 2.078.000,00  |
| 5     | MAYO             | \$ 2.078.000,00  |
| 6     | JUNIO            | \$ 2.078.000,00  |
| 7     | JULIO            | \$ 2.078.000,00  |
| 8     | AGOSTO           | \$ 2.078.000,00  |
| 9     | SEPTIEMBRE       | \$ 2.078.000,00  |
| 10    | OCTUBRE          | \$ 2.078.000,00  |
| 11    | NOVIEMBRE        | \$ 2.078.000,00  |
| 12    | DICIEMBRE        | \$ 2.078.000,00  |
| TOTAL |                  | \$ 23.897.000,00 |

#### **PATRIA HONOR LEALTAD**

Carrera 7 No.52 - 48 DISAN Bogotá, D.C.  
 Teléfono: 4261434  
[www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co](http://www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co)



SC335-1

24