



20- 1020

**No: 20-2-2024-002905**

17/10/2024 8:08:06 a. m.

Valledupar,

Doctor

**EUDES DE JESUS ZAPATA SANJUAN**

Director (e)

**SENA – REGIONAL CESAR**

Carrera 19 14-78

Valledupar

Asunto: Informe de Supervisión del contrato No.  
6620613 de 2024, servicios de salud

Cordial saludo doctor Zapata. Con el fin de surtir el trámite de pago respectivo, me permito allegar factura correspondiente a la prestación de servicios de salud, correspondiente al periodo del 23 de agosto al 30 de septiembre del 2024 por parte del contratista LABORTORIO CLINICO CRISTIAM GRAM IPS SAS dentro de la ejecución del contrato No. 6620613 de 2024, cuyo objeto es Prestación de Servicios de Salud que requieran los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial (SMA) del SENA Regional Cesar, para lo cual se adjuntan los siguientes soportes:

- Informe de Supervisión
- Factura Electrónica
- Contrato
- Soporte de Pago Seguridad Social
- Certificación de Aportes Parafiscales
- Certificación Bancaria
- RUT
- Relación de servicios

Es importante señalar, que los documentos aportados fueron revisados previamente por esta Supervisión y por el área Financiera de la Regional, estableciendo que cumple con los criterios exigidos por la Entidad para la gestión de pago.

Atentamente,

**LIGIA MARIA MURGAS MORÓN**

Coordinadora Grupo Gestión de Talento Humano  
Regional Cesar

Regional Cesar  
Carrera 19 entre calle 14 y 15 Valledupar Cesar - PBX 57 605710101



## PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

### ETAPA CONTRACTUAL

#### FORMATO

#### INFOME DE SUPERVISIÓN

| INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01 del 09/10/2024 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DIRECCIÓN ORDENADORA DE GASTO:</b>        | DESPACHO DIRECCIÓN REGIONAL CESAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>SUPERVISOR DEL CONTRATO:</b>              | LIGIA MARIA MURGAS MORÓN – Técnico G02 – Coordinadora Grupo de Gestión de Talento Humano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>APOYO A LA SUPERVISIÓN:</b>               | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>CONTRATO No:</b>                          | CO1.PCCNTR.6620613                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>TIPO DE CONTRATO:</b>                     | PRESTACION de Servicios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>OBJETO:</b>                               | Prestación de Servicios de Salud que requieran los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial (SMA) del SENA Regional Cesar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>VALOR:</b>                                | Veinte Millones de Pesos M/L ( <b>\$20.000.000,00</b> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>CONTRATISTA:</b>                          | LABORTORIO CLINICO CRISTIAM GRAM IPS SAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>NIT:</b>                                  | 900.373.544                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>LUGAR DE EJECUCIÓN:</b>                   | Valledupar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN:</b>                 | 08 DE AGOSTO DEL 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>FECHA DE INICIO:</b>                      | 14 DE AGOSTO DEL 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>FECHA FINAL:</b>                          | 31 DE DICIEMBRE DEL 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:</b>           | CUATRO (04) MESES, sin excederse del 31 de diciembre del 2024 o hasta agotar el presupuesto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO:</b>           | Veinte Millones de Pesos M/L ( <b>\$20.000.000,00</b> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:</b>            | Veinte Millones de Pesos M/L ( <b>\$20.000.000,00</b> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>SUSPENSIÓN No.:</b>                       | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>FORMA DE PAGO:</b>                        | Por tratarse de un contrato de tracto sucesivo El SENA pagará al contratista los bienes efectivamente entregados, de acuerdo a los precios ofertados por el Contratista, según el respectivo informe mensual generado por el supervisor del contrato, y previo cumplimiento de los siguientes requisitos: POR PARTE DEL CONTRATISTA: Radicación de la factura electrónica en la plataforma SIIF NACION para aprobación por parte del Supervisor; acreditación de encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, |



|  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | cuando corresponda, mediante la presentación de las planillas de pago correspondientes al periodo facturado. POR PARTE DEL SENA: El informe de supervisión suscrito por el Supervisor del contrato y aprobación de la factura electrónica en la plataforma SIIFNACION. |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## INFORME DE SERVICIOS PRESTADOS DURANTE EL PERIODO DEL 20 DE AGOSTO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2024:

A continuación, se relacionan los servicios prestados a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial de la Regional durante el periodo del 23 de agosto al 30 de septiembre del 2024, así:

| ORDENDE ATENCION No. | FECHA DE LA ORDEN | SERVICIO PRESTADO                                  |
|----------------------|-------------------|----------------------------------------------------|
|                      |                   | HEMOGRAMA IV                                       |
|                      |                   | MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA                  |
|                      |                   | POTASIO ENSUERO U OTROS FLUIDOS                    |
|                      |                   | COLESTEROL TOTAL                                   |
|                      |                   | COLESTEROL HDL O DE ALTA DENSIDAD                  |
|                      |                   | COLESTEROL LDL O DE BAJA DENSIDAD AUTOMATIZADO     |
|                      |                   | CREATININA ENSUERO, ORINA U OTROS                  |
|                      |                   | GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA |
|                      |                   | TRIGLICÉRIDOS                                      |
|                      |                   | UROANÁLISIS                                        |
| 715                  | 23/08/2024        | UROANÁLISIS                                        |
| 715                  | 23/08/2024        | TRIGLICÉRIDOS                                      |
| 715                  | 23/08/2024        | GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA |
| 715                  | 23/08/2024        | CREATININA ENSUERO, ORINA U OTROS                  |
| 715                  | 23/08/2024        | COLESTEROL LDL O DE BAJA DENSIDAD AUTOMATIZADO     |
| 715                  | 23/08/2024        | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                   |
| 715                  | 23/08/2024        | COLESTEROL TOTAL                                   |
| 715                  | 23/08/2024        | MICROALBUMINURIA EN ORINA ESPONTÁNEA.              |
| 715                  | 23/08/2024        | HEMOGRAMA IV                                       |
| 715                  | 23/08/2024        | COLESTEROL HDL O DE ALTA DENSIDAD                  |
| 724                  | 02/09/2024        | GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA |
| 724                  | 02/09/2024        | TRIGLICÉRIDOS                                      |
| 724                  | 02/09/2024        | COLESTEROL LDL O DE BAJA DENSIDAD AUTOMATIZADO     |
| 724                  | 02/09/2024        | UROANÁLISIS                                        |
| 724                  | 02/09/2024        | COLESTEROL TOTAL                                   |
| 724                  | 02/09/2024        | HEMOGRAMA IV                                       |
| 724                  | 02/09/2024        | COLESTEROL HDL O DE ALTA DENSIDAD                  |
| 719                  | 28/08/2024        | HEMOGLOBINA GLICOSILADA                            |
| 719                  | 28/08/2024        | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL                        |
| 721                  | 28/08/2024        | TRIGLICÉRIDOS                                      |
| 721                  | 28/08/2024        | GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA |
| 721                  | 28/08/2024        | CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS                 |
| 721                  | 28/08/2024        | COLESTEROL LDL O DE BAJA DENSIDAD AUTOMATIZADO     |
| 721                  | 28/08/2024        | UROANÁLISIS                                        |



|     |            |                                                    |
|-----|------------|----------------------------------------------------|
| 721 | 28/08/2024 | COLESTEROL TOTAL                                   |
| 721 | 28/08/2024 | MICROALBUMINURIA EN ORINA ESPONTÁNEA.              |
| 721 | 28/08/2024 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                   |
| 721 | 28/08/2024 | HEMOGRAMA IV                                       |
| 721 | 28/08/2024 | COLESTEROL HDL DE ALTA DENSIDAD                    |
| 755 | 05/09/2024 | UROANÁLISIS                                        |
| 755 | 05/09/2024 | TRIGLICÉRIDOS                                      |
| 755 | 05/09/2024 | GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA |
| 755 | 05/09/2024 | CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS                 |
| 755 | 05/09/2024 | COLESTEROL LDL DE BAJA DENSIDAD SEMI AUTOMATIZADO  |
| 755 | 05/09/2024 | COLESTEROL HDL DE ALTA DENSIDAD                    |
| 755 | 05/09/2024 | MICROALBUMINURIA EN ORINA ESPONTÁNEA.              |
| 755 | 05/09/2024 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                   |
| 755 | 05/09/2024 | HEMOGRAMA IV                                       |
| 755 | 05/09/2024 | COLESTEROL TOTAL                                   |
| 748 | 05/09/2024 | GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA |
| 748 | 05/09/2024 | UROANÁLISIS                                        |
| 748 | 05/09/2024 | TRIGLICÉRIDOS                                      |
| 748 | 05/09/2024 | CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS                 |
| 748 | 05/09/2024 | COLESTEROL LDL DE BAJA DENSIDAD SEMI AUTOMATIZADO  |
| 748 | 05/09/2024 | COLESTEROL TOTAL                                   |
| 748 | 05/09/2024 | MICROALBUMINURIA EN ORINA ESPONTÁNEA.              |
| 748 | 05/09/2024 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                   |
| 748 | 05/09/2024 | HEMOGRAMA IV                                       |
| 748 | 05/09/2024 | COLESTEROL HDL DE ALTA DENSIDAD                    |
| 766 | 06/09/2024 | UROANÁLISIS                                        |
| 766 | 06/09/2024 | HEMOGRAMA IV                                       |
| 766 | 06/09/2024 | CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS                 |
| 766 | 06/09/2024 | GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA |
| 766 | 06/09/2024 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA PSA TOTAL          |
| 811 | 17/09/2024 | CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS                 |
| 811 | 17/09/2024 | COLESTEROL LDL DE BAJA DENSIDAD AUTOMATIZADO       |
| 811 | 17/09/2024 | COLESTEROL HDL DE ALTA DENSIDAD                    |
| 811 | 17/09/2024 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                   |
| 811 | 17/09/2024 | MICROALBUMINURIA EN ORINA ESPONTÁNEA.              |
| 811 | 17/09/2024 | HEMOGRAMA IV                                       |
| 811 | 17/09/2024 | GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA |
| 811 | 17/09/2024 | COLESTEROL TOTAL                                   |
| 811 | 17/09/2024 | UROANÁLISIS                                        |
| 804 | 13/09/2024 | TRIGLICÉRIDOS                                      |
| 804 | 13/09/2024 | GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA |
| 804 | 13/09/2024 | UROANÁLISIS                                        |
| 804 | 13/09/2024 | COLESTEROL LDL DE BAJA DENSIDAD AUTOMATIZADO       |
| 804 | 13/09/2024 | CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS                 |
| 804 | 13/09/2024 | COLESTEROL TOTAL                                   |
| 804 | 13/09/2024 | MICROALBUMINURIA EN ORINA ESPONTÁNEA.              |
| 804 | 13/09/2024 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                   |
| 804 | 13/09/2024 | HEMOGRAMA IV                                       |
| 804 | 13/09/2024 | COLESTEROL HDL DE ALTA DENSIDAD                    |
| 712 | 22/08/2024 | UROANÁLISIS                                        |
| 712 | 22/08/2024 | GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA |
| 712 | 22/08/2024 | CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS                 |
| 712 | 22/08/2024 | COLESTEROL LDL DE BAJA DENSIDAD AUTOMATIZADO       |
| 712 | 22/08/2024 | TRIGLICÉRIDOS                                      |
| 712 | 22/08/2024 | COLESTEROL TOTAL                                   |
| 712 | 22/08/2024 | MICROALBUMINURIA EN ORINA ESPONTÁNEA.              |
| 712 | 22/08/2024 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                   |



|     |            |                                                   |
|-----|------------|---------------------------------------------------|
| 712 | 22/08/2024 | HEMOGRAMA IV                                      |
| 712 | 22/08/2024 | COLESTEROL HDLO DE ALTA DENSIDAD                  |
| 800 | 13/09/2024 | UROANALISIS                                       |
| 800 | 13/09/2024 | TRIGLICÉRIDOS                                     |
| 800 | 13/09/2024 | GLUCOSA ENSUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA |
| 800 | 13/09/2024 | CREATININA ENSUERO, ORINA U OTROS                 |
| 800 | 13/09/2024 | COLESTEROL LDLO DEBAJA DENSIDAD SEMI AUTOMATIZADO |
| 800 | 13/09/2024 | COLESTEROL TOTAL                                  |
| 800 | 13/09/2024 | MICROALBUMINURIA EN ORINA ESPONTÁNEA.             |
| 800 | 13/09/2024 | POTASIO ENSUERO U OTROS FLUIDOS                   |
| 800 | 13/09/2024 | HEMOGRAMA IV                                      |
| 800 | 13/09/2024 | COLESTEROL HDLO DE ALTA DENSIDAD                  |
| 722 | 30/08/2024 | COLESTEROL LOLO DE BAJA DENSIDAD AUTOMATIZADO     |
| 722 | 30/08/2024 | COLESTEROL HDL DE ALTA DENSIDAD                   |
| 722 | 30/08/2024 | TRIGLICÉRIDOS                                     |
| 722 | 30/08/2024 | MICROALBUMINURIA EN ORINA ESPONTÁNEA.             |
| 722 | 30/08/2024 | COLESTEROL TOTAL                                  |
| 722 | 30/08/2024 | UROANALISIS                                       |

| FECHA      | No. DE FACTURA | VALOR A CANCELAR | VALOR EJECUTADO | SALDO DEL CONTRATO | PORCENTAJE EJECUCIÓN FINANCIERA | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA |   |
|------------|----------------|------------------|-----------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------------|---|
|            |                |                  |                 |                    |                                 | No. días ejecutados            | % |
| 03/10/2024 | FEA22010       | \$ 2.805.804,00  | \$ 2.805.804,00 | \$ 17.194.196,00   | 14%                             | NO APLICA                      |   |

### OBSERVACIONES

El presente informe corresponde a los exámenes de laboratorio realizados a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial de la Regional Cesar durante el periodo comprendido entre el 23 de agosto y el 30 de septiembre del 2024, certifico que se recibieron a satisfacción la realización de los exámenes de laboratorio realizados a cada uno de los beneficiarios y de conformidad al acta de auditoría que hace parte integral del presente informe, de conformidad a lo estipulado dentro del contrato No. CO1.PCCNTR.662061 con base en tirillas de entregas generadas para cada uno de los beneficiarios, por valor de: **DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS CUATRO (\$2.805.804,00)**, según factura No. FEA22010, discriminados así:

|                                  |                        |
|----------------------------------|------------------------|
| Valor correspondiente a insumos: | \$ 2.805.804,00        |
| Valor AIU e IVA:                 | \$ 0,00                |
| <b>TOTAL FACTURA</b>             | <b>\$ 2.805.804,00</b> |



El Proveedor presentó la documentación de pago de la seguridad social dónde consta que se encuentra al día en los pagos de salud, pensión y parafiscales de acuerdo con la planilla de pago adjunta al presente informe.

Atentamente,

Firmado digitalmente  
por LIGIA MARIA  
MURGAS MORON  
Fecha: 2024.10.16  
17:58:10 -05'00'

**LIGIA MARIA MURGAS MORÓN**

Coordinadora Grupo de Gestión de Talento Humano  
Supervisora

Anexo: Factura Electrónica No. FEA22010  
Planilla pago seguridad social

Identificación del contrato

|                                   |                                                                                                                                |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.PCCNTR.6620613                                                                                                             |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                              |
| Estado de contrato                | En ejecución                                                                                                                   |
| Fecha de generación del estado    | 5 días de tiempo transcurrido (8/08/2024 4:46:53 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                            |
| Número del contrato               | CO1.PCCNTR.6620613                                                                                                             |
| Objeto del contrato               | Prestación de Servicios de Salud que requieran los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial (SMA) del SENA Regional Cesar |
| Tipo de Contrato                  | Prestación de servicios                                                                                                        |
| ¿Asociado a otro contrato?        | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                             |
| Duración del contrato             | 150 Días                                                                                                                       |
| Fecha de inicio de contrato       | 23 minutos de tiempo transcurrido (14/08/2024 11:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                      |
| Fecha de terminación del contrato | 31/12/2024 11:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                       |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                                                                                         |
| Liquidación                       | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                           |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                           |
| Obligaciones pos consumo          | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                           |
| Reversión                         | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *                                                           |

Información de la Entidad Estatal contratante

Compradores

Proveedores

**SENA REGIONAL CESAR Grupo de Apoyo Administrativo Mixto**

★★★★★

0 Recomendación(es)

Información del Proveedor contratista

Compradores

Proveedores

**LABORATORIO CLINICO CRISTIAM GRAM IPS SAS**

COLOMBIA, Valledupar  
Número de documento 900373544

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                                 | Nomtre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|-------------------------------------------|------------------|----------------|------------------|
| LABORATORIO CLINICO CRISTIAM GRAM IPS SAS | BANCO BBVA       | Corriente      | 486024060        |

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

|               |                               |                      |                                                        |
|---------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | RAUL FERNANDO MATIZ RODRIGUEZ | Fecha de aprobación: | 9/08/2024 9:17:49 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------|

Aprobador – Entidad Estatal

|               |                               |                      |                                                         |
|---------------|-------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Aprobado por: | Eudes de Jesus Zapata Sanjuan | Fecha de aprobación: | 9/08/2024 12:32:53 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
|---------------|-------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|

Contrato Firmado: [CO1\\_PCCNTR\\_6620613\\_Firmado](#)  
Contrato en ejecución:

Documentos Tipo

| Documentos Tipo | No | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |
|-----------------|----|-----------------------------------------------------------------------------|
|-----------------|----|-----------------------------------------------------------------------------|

Decreto 248 de 2021

|                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021? | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No | El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Sentencia T-302 de 2017

|                                                                                                      |                                                                    |                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017 | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No | Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: Como acordado previamente

El contrato puede ser prorrogado ☐Sí☒No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐Sí☒No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☒Sí☐No  
Garantías por lotes, grupos o etapas ☐Sí☒No  
Seriedad de la oferta ☒Sí☐No  
☒% del presupuesto oficial estimado del

| Descripción                                                | Nombre del documento                                                       | Detalle   |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1. COMITÉ ESTRUCTURACIÓN SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL..pdf  | <a href="#">1. COMITÉ ESTRUCTURACIÓN SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL..pdf</a>  | (detalle) |
| 2. CDP 5524 SMA.pdf                                        | <a href="#">2. CDP 5524 SMA.pdf</a>                                        | (detalle) |
| 3. PAA SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL..pdf                    | <a href="#">3. PAA SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL..pdf</a>                    | (detalle) |
| 5. ANÁLISIS DEL SECTOR - SERVICIO MÉDICO DEL SMA 2024..pdf | <a href="#">5. ANÁLISIS DEL SECTOR - SERVICIO MÉDICO DEL SMA 2024..pdf</a> | (detalle) |

|                                                                                    |                                                                                    |           |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 6. EP SMA 2024.pdf                                                                 | 6. EP SMA 2024.pdf                                                                 | (detalle) |
| 7. Aviso de convocatoria SAMC 001 de 2024.pdf                                      | 7. Aviso de convocatoria SAMC 001 de 2024.pdf                                      | (detalle) |
| 8. GCCON-F-022_Anexo_proyecto_de_pliego_de_condiciones_o_pliego_definitivo (1).pdf | 8. GCCON-F-022_Anexo_proyecto_de_pliego_de_condiciones_o_pliego_definitivo (1).pdf | (detalle) |
| 9.ANEXO TECNICO.pdf                                                                | 9.ANEXO TECNICO.pdf                                                                | (detalle) |
| PROPUESTA ECONOMICA (2).pdf                                                        | PROPUESTA ECONOMICA (2).pdf                                                        | (detalle) |
| 8. GCCON-F-022_Anexo_pliego_definitivo.pdf                                         | 8. GCCON-F-022_Anexo_pliego_definitivo.pdf                                         | (detalle) |
| GCCON-F-075_Formato Aviso NO Limitacion_Mipymes (1) (2).pdf                        | GCCON-F-075_Formato Aviso NO Limitacion_Mipymes (1) (2).pdf                        | (detalle) |
| GCCON-F-070-Anexo-Adenda - 1.pdf                                                   | GCCON-F-070-Anexo-Adenda - 1.pdf                                                   | (detalle) |
| GCCON-F-070-Anexo-Adenda DOS..pdf                                                  | GCCON-F-070-Anexo-Adenda DOS..pdf                                                  | (detalle) |
| ACTO ADTIVO APERTURA SAMC-CSR-DIR-001-2024 (1) (2).pdf                             | ACTO ADTIVO APERTURA SAMC-CSR-DIR-001-2024 (1) (2).pdf                             | (detalle) |
| RE- DESIGNA COMITÉ EVALUA (2).pdf                                                  | RE- DESIGNA COMITÉ EVALUA (2).pdf                                                  | (detalle) |
| 555 RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN SMA 1.pdf                                           | 555 RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN SMA 1.pdf                                           | (detalle) |

Asignaciones para el seguimiento

|                     |                       |                   |                      |                     |          |                     |
|---------------------|-----------------------|-------------------|----------------------|---------------------|----------|---------------------|
| Ordenador del Gasto | Eudes de Jesus Zapata | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 77025149 | Guardar y notificar |
| Supervisor          | YOLIMA CECILIA COSTI  | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 52023258 | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

|                    |                       |                   |                      |                     |          |                     |
|--------------------|-----------------------|-------------------|----------------------|---------------------|----------|---------------------|
| Ordenador del pago | Eudes de Jesus Zapata | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 77025149 | Guardar y notificar |
|--------------------|-----------------------|-------------------|----------------------|---------------------|----------|---------------------|

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición            | Nontre                        | Fecha de seguimiento                                                                 | Cambiado por                  |
|---------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Ordenador del Gasto | Eudes de Jesus Zapata Sanjuan | 4 días de tiempo transcurrido (9/08/2024 12:32:53 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Eudes de Jesus Zapata Sanjuan |
| Supervisor          | YOLIMA CECILIA COSTA PERAZA   | 4 días de tiempo transcurrido (9/08/2024 12:32:53 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Eudes de Jesus Zapata Sanjuan |
| Ordenador del pago  | Eudes de Jesus Zapata Sanjuan | 4 días de tiempo transcurrido (9/08/2024 12:32:53 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | Eudes de Jesus Zapata Sanjuan |

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz

Destinación del gasto

Fuente de los recursos:

Inversión

Presupuesto General de la Nación - PGN

Sistema General de Participaciones - SGP

Sistema General de Regalias - SGR

Recursos Propios (Alcaldías y Gubernaciones)

Recursos de Crédito

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)

Sí

No \*

Sí

No \*

Sí

No \*

Sí

No \*

Sí

No \*

Sí

No \*

Sí

No \*

Total

20.000.000

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Validación Código BPIN

| Código BPIN                              | Año  | Estado   |
|------------------------------------------|------|----------|
| <input type="checkbox"/> 202323670127103 | 2024 | Validado |

Código BPIN perteneciente al contrato

| Código BPIN                              | Año  | Estado   |
|------------------------------------------|------|----------|
| <input type="checkbox"/> 202323670127103 | 2024 | Validado |

Entidad Estatal registrada en el SIIF

Sí

No

Código de autorización

Código unidad/subunidad ejecutora

36-02-00-020-952010

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

| Código                                   | Tipo | Estado   | Saldo           | Saldo a comprometer | Código unidad/subunidad ejecutora |        |
|------------------------------------------|------|----------|-----------------|---------------------|-----------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> 5524            | CDP  | Generado | 250.000.000 COP |                     | 36-02-00-020-000000               | Editar |
| Saldo de CDP 250.000.000 COP             |      |          |                 |                     |                                   |        |
| Saldo de vigencias futuras 0 COP         |      |          |                 |                     |                                   |        |
| Saldo total a comprometer                |      |          |                 |                     |                                   |        |
| Última consulta a SIIF No validado       |      |          |                 |                     |                                   |        |
| Fecha de consulta SIIF 9/07/2024 3:29 PM |      |          |                 |                     |                                   |        |

Compromiso presupuestal de gastos

| Código compromiso                          | Tipo               | Fecha compromiso    | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monito por consumir | Monito presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto           | Consulta Ejecución  |
|--------------------------------------------|--------------------|---------------------|-------------------|--------------------------|---------------------|-------------------------------|------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 68724             | Presupuestal (CDP) | 13/08/2024 12:00 AM | Generado          | 20.000.000 COP           | 20.000.000 COP      |                               | - C-3603-1300-15-20305C-3603025-03 | SIIF Detalle Editar |
| Saldo de compromisos CDP 20.000.000 COP    |                    |                     |                   |                          |                     |                               |                                    |                     |
| Saldo de compromisos AVF 0 COP             |                    |                     |                   |                          |                     |                               |                                    |                     |
| Saldo total comprometido 20.000.000 COP    |                    |                     |                   |                          |                     |                               |                                    |                     |
| Última consulta a SIIF Éxito               |                    |                     |                   |                          |                     |                               |                                    |                     |
| Fecha de consulta SIIF 14/08/2024 11:20 AM |                    |                     |                   |                          |                     |                               |                                    |                     |