LA SECRETARÍA DE PROTECCION SOCIAL DEL MUNICIPIO DE TENJO

CERTIFICA

Que en mi calidad de supervisor de acuerdo con el artículo 26 de la ley 80 de 1993 y el artículo 84 de la ley 1474 de 2011, que definen las obligaciones y las faltas del supervisor, certifico la verificación y el cumplimiento a cabalidad de todas y cada una de las obligaciones establecidas en el **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO** CD-CI-ADM-311-2025 suscrito con la ESE HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO , identificada con NIT 860.037.592 – 9, durante el periodo del 1 de Junio a 30 de Junio del año 2025.

Que el pago de Seguridad Social Integral y parafiscales fue realizado oportunamente de conformidad a lo establecido en la Ley 789 de 2002, artículo 244 de la ley 1955 de 2019 y demás Decretos reglamentarios. Para tal efecto se verificó con la **Certificación emitida por el Representante Legal.**

Por lo anteriormente expuesto, autorizo el pago por valor de SESENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS ($62.924.475) M/CTE

Registro Presupuestal N° 2025000862

La presente se expide a los Siete (07) días del mes de Julio de Dos mil veinticinco (2025)

VANESSA STEFANIA QUEVEDO GARAY
SECRETARIA DE PROTECCION SOCIAL
Supervisor

Elaboró: Lizeth Yohana Romero – Asistente Administrativo
Revisó: Vanessa Stefania Quevedo Garay – Secretaria de Protección Social
Aprobó: Vanessa Stefania Quevedo Garay – Secretaria de Protección Social

Calle 3 No. 3 – 86 / Código Postal: 250201 / Teléfonos: 8646471 - 8646806 / Fax: Ext. 122
Juridica@tenjo-cundinamarca.gov.co / www.tenjo-cundinamarca.gov.co
Tenjo - Cundinamarca

	GESTIÓN FINANCIERA Y TRIBUTARIA	Código: AGFFR018
		Versión: 01
	PAGO DE SALUD PÚBLICA	Fecha de Aprobación: 10/09/2020

Contrato No: CD-CI-ADM-311-2025
Nombre del Contratista: ESE HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO
Periodo de pago: 1 al 30 DE JUNIO DE 2025
No Registro Presupuestal: 2025000862

OBJETO DEL CONTRATO	VALOR A GIRAR	CUENTA DE ORIGEN	
		NOMBRE	NUMERO
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA REALIZAR ACCIONES CONTENIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DEL PLAN DE SALUD TERRITORIAL PARA LA VIGENCIA 2025 CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD DEL MUNICIPIO DE TENJO, CUNDINAMARCA	$ 62.924.475	Recursos Salud Publica	345-378236-09
TOTALES	$ 62.924.475		

Firma:

Nombre: VANESSA STEFANIA QUEVEDO GARAY
Secretaria de Protección Social

	Elaborado por	Revisado por	Aprobado por
Firma:			
Nombre:	Lizeth Yohana Romero	Vanessa Estefanía Quevedo Garay	Vanessa Estefanía Quevedo Garay
Cargo:	Asistente Administrativo	Secretaria de Protección Social	Secretaria de Protección Social
Fecha:	7/07/2025	7/07/2025	7/07/2025

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Código: AGLFR025
		Versión: 002
	FORMATO DE AFECTACION PRESUPUESTAL	Fecha de Aprobación:
		19/04/2021

Contrato: CD-CI-ADM-311-2025 Contratista: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO Periodo: Comprendido del 1 al 30 de Junio de 2025
Registro Presupuestal: 2025000862

DEPENDENCIAS	RUBRO	FUENTE	VALOR INCIAL DEL CONTRATO	ADICION N.1	SALDO ANTES PRESENTE PAGO	VALOR A AFECTAR	SALDO
SECRETARIA DE PROTECCION SOCIAL	GI0419050511972.3.2.02.02.009	111105	$ 263.522.193	$ 0	$ 263.522.193	$ 0	$ 263.522.193
SECRETARIA DE PROTECCION SOCIAL	GI0419050511972.3.2.02.02.009	11131040	$ 579.836	$ 0	$ 579.836	$ 0	$ 579.836
SECRETARIA DE PROTECCION SOCIAL	GI0419050511972.3.2.02.02.009	11311022	$ 180.647.971	$ 0	$ 124.540.699	$ 62.924.475	$ 61.616.224
SECRETARIA DE PROTECCION SOCIAL	GI0419060041882.3.2.02.02.009	111105	$ 20.000.000	$ -	$ 20.000.000	$ -	$ 20.000.000
TOTALES			$ 464.750.000	$ -	$ 408.642.728	$ 62.924.475	$ 345.718.253,00

VANESSA STEFANIA QUEVEDO GARAY
Secretaria De Protección Social

Elaborado por	Revisado por
Lizeth Yohana Romero	Vanessa Estefania Quevedo
Asistente Administrativo	Secretaria de Proteccion Social
7/07/2025	7/07/2025

E.S.E.HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO

NIT 860.037.592-9

Calle 3 No 6-31 Telefax: 8654118

Tenjo (C/Marca)

Cod. IPS:

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No. 18764076503053 con vigencia del 05-08-2024 al 05-08-2025. Numeración habilitada del 300001 al 350000 y prefijo HSRT

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. HSRT-345822

Fecha Factura:	02/07/2025	
Fecha Vencimiento:	02/07/2025	
Fecha Validación DIAN:	02/07/2025	11:06:00
Fecha Inicial:	02/07/2025	
Fecha Final:	02/07/2025	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 16a16c958693dfa4ff1f77f3eec07841f70d01bffb1c80f9e05469b56118a19f386855d95982929ed30efe9400cff72e

Elaborado por: NELLY TRIANA

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE TENJO
Nit: 800095174 - 2
Convenio: PIC -
Fecha Convenio: 31/03/2025 A 30/12/2025
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 0
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 800095174-2 ALCALDIA MUNICIPAL DE TENJO

Tipo Usuario: Particular

Orden	Fecha	Código	Nº Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORL	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
0	02/07/2025	A51203					CONVENIO	1.00	62.924.475.00	62.924.475.00		62.924.475.00
		PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2025 CD-CI-ADM -311-2025										
Total Paciente										62,924,475	0	62,924,475

OBSERVACIONES:CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA REALIZAR ACCIONES CONTENIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DEL PLAN DE SALUD TERRITORIAL PARA LA VIGENCIA 2025 CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD DEL MUNICIPIO DE TENJO, CUNDINAMARCA

Valor en letras: SESENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

TOTAL CARGOS	62,924,475
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	62,924,475

Impreso por: CNT Sistemas de Información SAS, NIT. 800031148-6, Software PACIENTES

FIRMA PACIENTE

E.S.E Hospital Santa Rosa Tenjo	**ESE HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO NIT: 860. 037.592-9**	Gobernación de Cundinamarca
VERSION: 001 **CODIGO:** CAR BANCO		**PAGINAS:** 1

EL GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

"HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO"

C E R T I F I C A

Que la E.S.E "Hospital Santa Rosa de Tenjo", ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondiente al mes de junio de 2025

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Tenjo, Cundinamarca a los dos (02) día del mes de julio de 2025.

ALEJANDRO RIVERA MOYA

REPRESENTANTE LEGAL

Elaboró : Elsa Gonzalez R	Aprobó: ALEJANDRO RIVERA MOYA
Auxiliar Administrativo	Representante Legal

INFORME No. 03	
PERÍODO: 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025	
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	800095174-2
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
NÚMERO DE CONTRATO	CD-CI-ADM-311-2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	31 DE MARZO DE 2024
FECHA DE INICIO	31 DE MARZO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE DICIEMBRE DE 2024
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	NUEVE (09) MESES
PRÓRROGA No. 1 (Cuando Aplique)	N/A
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL FUTURO CONTRATO SERÁ DE NUEVE (09) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL MISMO Y PREVIO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 41 DE LA LEY 80 DE 1993. EL CONTRATO TENDRÁ UNA VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DE EJECUCIÓN Y CUATRO (4) MESES MÁS, PARA EFECTOS DE LA LIQUIDACIÓN DE SER NECESARIA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($464.750.000) M/CTE
VALOR ADICIÓN No. 1 (Cuando Aplique)	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($464.750.000) M/CTE
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA REALIZAR ACCIONES CONTENIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DEL PLAN DE SALUD TERRITORIAL PARA LA VIGENCIA 2025 CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD DEL MUNICIPIO DE TENJO, CUNDINAMARCA

II. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	$464.750.000
VALOR DEL PERIODO A COBRAR	$62.924.475
PAGOS ACUMULADOS INCLUIDO EL PRESENTE PAGO	$119.031.747
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$345.718.253

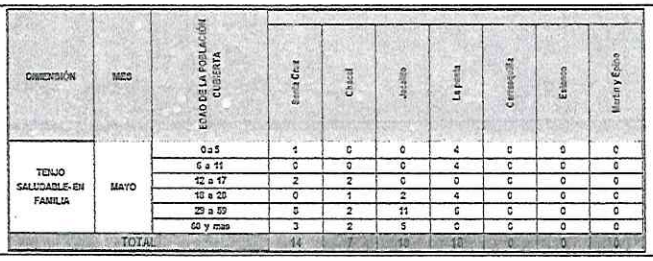
II. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
No. DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	2025000862

III. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL					
No. PLANILLA	EPS	AFP	FSP**	ARL	TOTAL PLANILLA
	SE ANEXA CERTIFICACIÓN	SE ANEXA CERTIFICACIÓN	SE ANEXA CERTIFICACIÓN	SE ANEXA CERTIFICACIÓN	SE ANEXA CERTIFICACIÓN

El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.
** Fondo Solidaridad Pensional: Cotizar el 1% adicional cuando el IBC es superior a 4 SMLMV

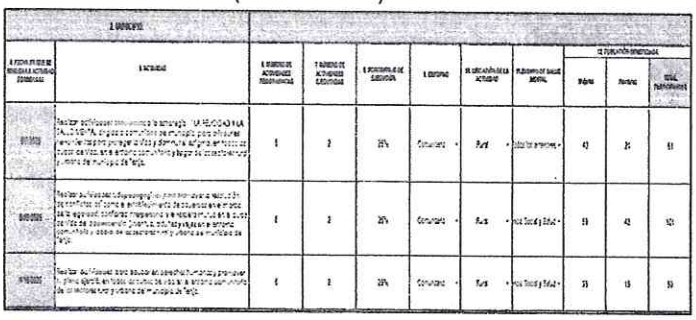
IV. INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD DESARROLLADA	PRODUCTO Y/O SOPORTE
1. Realizar un plan de trabajo para determinar la ejecución de sus obligaciones en tiempo, modo y lugar; concertado con el supervisor del contrato dentro de los 10 primeros días posteriores a la firma del acta de inicio.	Se elaboró formato de Plan de Trabajo con la descripción de las estrategias a realizar durante el tiempo estipulado en la ejecución del contrato. Esta matriz se nutre mensualmente de acuerdo al cumplimiento de las obligaciones contractuales y en la misma puede evidenciarse el cumplimiento a cabalidad de las metas establecidas en el inicio de la vigencia. Este documento está sujeto a futuros cambios y/o retroalimentaciones por parte de Hospital Santa Rosa y/o el programa de Salud Pública.	Carpeta N° 1: "Plan de Trabajo" ▪ Matriz de Excel
2. Presentar cronogramas de actividades mes a mes (Proyectado y ejecutado), los cinco primeros días de inicio del periodo de pago, total 10 cronogramas (5 proyectados y 5 ejecutados).	Se elaboraron dos cuadros con cronograma día a día del mes, describiendo las actividades y/o espacios llevados a cabo por el equipo PIC y proyectados para ejecutarse durante el siguiente mes.	Carpeta N° 2: "Cronogramas" ▪ Hoja de Excel de cronograma indicando las actividades ejecutadas por el equipo PIC día a día durante el mes de junio. ▪ Hoja de Excel de cronograma indicando las actividades proyectadas a llevarse

IV. INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

DIMENSIÓN	MES	RANGO DE LA POBLACIÓN CUBIERTA	Santa Cruz	Chocal	Jobalito	La Punta	Carrasquilla	Estanco	Matas y Pozo
TENJO SALUDABLE- EN FAMILIA	MAYO	0 a 5	1	0	0	4	0	0	0
		6 a 11	0	0	0	4	0	0	0
		12 a 17	2	2	0	0	0	0	0
		18 a 28	0	1	2	4	0	0	0
		29 a 59	8	2	11	6	0	0	0
		60 y mas	3	2	5	0	0	0	0
	TOTAL		14	7	18	18	0	0	0

7. Elaborar un informe final y trimestral de actividades, que refleje las actividades desarrolladas en el transcurso de la ejecución del contrato con su respectivo análisis.	En el presente mes se redactó y envió a Coordinación del Programa de Salud Publica informe inicial sobre la ejecución del PIC, correspondiente a los dos primeros meses de contrato (mayo y mitad del mes de junio). De igual forma, se presentará el informe final en la última entrega de los soportes correspondientes al contrato interadministrativo.	Carpeta N° 7: "Informe trimestral y final" ▪ Soporte fotográfico ▪ Matrices de impacto ▪ Informes contractuales de equipo PIC
8. Realizar el apoyo a otras actividades requeridas por el supervisor.	Durante el mes de junio no se requirieron apoyos adicionales a los establecidos en el proceso contractual, por lo cual esta obligación se presentará sin soportes.	Carpeta N° 8: "Apoyo a la Supervisión" ▪ N/A
9. Participar en los Comités técnicos y reuniones propuestas por la Secretaría de Protección Social y la Gobernación de Cundinamarca (cuando así se establezca)	Durante el mes de junio el equipo PIC participó en los siguientes comités y espacios de asistencia técnica: ▪ Asistencia Técnica con referente de Consumo de SPA, Gobernación de Cundinamarca – 11 de junio. ▪ Capacitación Salud Mental, Gobernación de Cundinamarca – 13 de junio. ▪ Capacitación Estrategia IAMII E.S.E. Hospital Santa Rosa de Tenjo – 16 de junio. ▪ Reunión de POA E.S.E. Hospital Santa Rosa de Tenjo – 18 de junio. ▪ Capacitación de equipos psicosociales certificable sobre Primeros Auxilios Psicológicos, Secretaria Distrital de Salud – 24 de junio. ▪ COVE municipal – 26 de junio ▪ Capacitación sobre sílice y asbesto, Gobernación de Cundinamarca – 27 de junio. ▪ Asistencia Técnica Hábitos Saludables, Gobernación de Cundinamarca – 27 de junio.	Carpeta N° 9: "Comités y Reuniones" ▪ Listados de asistencia ▪ Soporte Fotográfico

IV. INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS		
		a cabo por el equipo PIC día a día durante el mes de julio.
3. Realizar archivo físico y en medio magnético de los soportes de la ejecución contractual mensualmente de acuerdo a la normatividad vigente.	Se realizó entrega del periodo correspondiente al mes de junio a través de medio magnético con los soportes de la ejecución de las actividades en el marco del objeto contractual, de acuerdo a la normatividad vigente.	Carpeta N° 3: "Archivo Físico y Digital" ▪ Soporte fotográfico ▪ Matrices de impacto ▪ Matrices de distribución territorial
4. Realizar informe mensual de actividades (3)	Se construyó informe mensual con la descripción detallada de las obligaciones específicas del contrato interadministrativo N° CD-CI-ADM-311-2025, correspondiente al mes de junio.	Carpeta N° 4: "Informe Mensual" ▪ Documento en formato Word con informe mensual
5. Diligenciar y mantener actualizadas las bases de datos requeridas.	Se diligenció a través de la plataforma SURVEY123 la información de las fichas familiares captadas en los micro territorios por parte de las nueve auxiliares de enfermería. Durante el mes de junio se recibieron en total tres bases.	Carpeta N° 5: "Bases de Datos" ▪ Base de Datos en Excel, remitida por Gobernación
6. Realizar un informe mensual de población caracterizada por ciclo de vida, lugar de residencia, género y enfoque diferencial.	Se realizó informe mensual de familias caracterizadas (visitas efectivas) con información diferenciada por curso de vida, Microterritorio, género y enfoque diferencial. (Matriz anexa) De igual forma, las profesionales del equipo psicosocial del PIC consignaron información diferencial de sus acciones llevadas a cabo durante el mes. (Matriz anexa) 	Carpeta N° 6: "Población Caracterizada" ▪ Matriz de Excel sobre Población caracterizada APS ▪ Matriz de Excel sobre Población caracterizada Psicosocial

IV. INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

10. Desarrollar las actividades descritas en el Anexo Técnico.	Durante el mes de junio se desarrollaron las actividades descritas en el anexo técnico relacionadas con las siguientes dimensiones, teniendo en cuenta que al presente mes no se cuenta con la totalidad del equipo de profesionales: ▪ ES TIEMPO DE LA FAMILIA CON SALUD ▪ ES TIEMPO DE LA VIDA SALUDABLE ▪ ES TIEMPO DE LA SEXUALIDAD SANA ▪ ES TIEMPO DE LA VIDA SALUDABLE - TB Y PAI ▪ ES TIEMPO DE LA SALUD MENTAL ▪ ES EL TIEMPO DE LA SANA ALIMENTACIÓN ▪ ES EL TIEMPO DE LA SALUD ORAL ▪ ES EL TIEMPO DEL TRABAJO SALUDABLE	Carpeta N° 10: "Cumplimientos Anexo Técnico" ▪ Matriz Excel de cumplimiento de acciones por dimensión

V. DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA

En mi calidad de contratista de la Alcaldía Municipal de Tenjo y con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en la Ley 789 de 2002 y demás Decretos Reglamentarios, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, corresponden a los ingresos provenientes del Contrato Interadministrativo **N° CD-CI-ADM-311-2025.**

De igual forma, manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las desarrolladas en el periodo indicado, para lo cual declaro que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

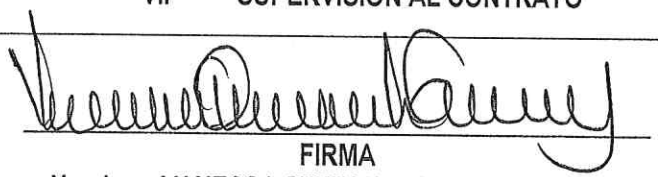
FIRMA
Nombre: ALEJANDRO RIVERA MOYA
Gerente E.S.E. Hospital Santa Rosa de Tenjo
No. Identificación: 79.242.113 de Bogotá

VI. SUPERVISIÓN AL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del **Contrato Interadministrativo N° CD-CI-ADM-311-2025.** y de acuerdo a lo previsto en el artículo 26 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 84 de la Ley 1474 de 2011, las cuales definen las obligaciones y faltas en que puede incurrir el supervisor del contrato, certifico la verificación y el cumplimiento a cabalidad de todas y cada una de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista durante el periodo comprendido entre el **01 de junio al 30 de junio de 2025.**

De igual manera certifico que el pago de la planilla de Seguridad Social Integral y Parafiscales fue realizado oportunamente de conformidad a lo establecido en la Ley 789 de 2002, artículo 244 de la Ley 1955 de 2019 y demás Decretos reglamentarios. Para tal efecto se verificó con la certificación emitida por el Representante Legal de la ESE Hospital Santa Rosa.

VI. SUPERVISIÓN AL CONTRATO



FIRMA
Nombre: VANESSA STEFANIA QUEVEDO GARAY
No. Identificación:1078368542
Cargo: Secretaría de Protección Social

La presente se firma en el Municipio de Tenjo – Cundinamarca, a los dos (**02**) días del mes de JULIO de 2025