| Federico Lleras Acosta | FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION |
|---|---|
| | DEPENDENCIA: OFICINA ASESORA JURIDICA |

**1. DATOS DE CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | DISTOLIMA ASESORIAS S.A.S | | | CC. No | 901,684,278 |
| DEPENDENCIA | OFICINA ASESORA JURIDICA | | | No CONTRATO | 2025-0606 |
| FECHA DE INICIO DEL CTO | 18/07/2025 | | | FECHA DE TERMINACIÓN DEL CTO | 17/12/2025 |
| No CDP | 2690 | No RP | 4120 | TIPO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | PROFESIONALES |
| NÚMERO DE PLANILLA PILA | CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES | | | FECHA DE PAGO DE PLANILLA PILA | 22/09/2025 |

**OBJETO DEL CONTRATO**

CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS DISTINTOS PROCESOS CONTRACTUALES Y ADMINISTRATIVOS DE LA GERENCIA Y LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ E.S.E.

**2. MODIFICACIONES DEL CONTRATO DIFERENTES AL VALOR O PLAZO**

| NUMERO E IDENTIFICACION DEL ACTA | FECHA (dd/mm/aaaa) | OBJETO | FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa) |
|---|---|---|---|
| | | | |

**3.MODIFICACIONES DEL CONTRATO EN VALOR Y PLAZO**

| NUMERO E IDENTIFICACION DEL ACTA | FECHA (dd/mm/aaaa) | VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO | PRORROGA O DISMINUCION DEL PLAZO EN NUMERO DE DIAS | DESDE/HASTA | FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**4.MODIFICACIONES SUSPENSIONES Y REINICIOS**

| FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa) | No. DEL ACTA | FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa) | DIAS EJCUTADOS/DIAS PENDIENTES DE EJECUTAR | FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa) | FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**5, CESION**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE CEDENTE | | | | IDENTIFICACIÓN | |
| NOMBRE CESIONARIO | | | | IDENTIFICACIÓN | |
| FECHA TERMINACIÓN ANTICIPADA | dd/mm/aaaa | NUEVA FECHA DE INICIO Y TERMINACION SEGÚN CESION | | dd/mm/aaaa | dd/mm/aaaa |
| CDP | | RP | | FECHA DE LEGALIZACION | |

**6. PERIODO DE REPORTE**

| PERIODO QUE COMRENDE EL PRESENTE PAGO | 18/08/2025 al 17/09/2025 | PAGOS TOTALES DEL CONTRATO | 5 | NÚMERO DE PAGO, CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA | FCHH-188 |
|---|---|---|---|---|---|

| 7, DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O PRODUCTOS | | | |
|---|---|---|---|
| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES | Evidencia disponible en: | SECOP II- |
| | | Avance Global | Detalle de evidencia cuando aplique |
| 1. Absolver consultas, prestar asistencia juridica y emitir conceptos en los asuntos encomendados por la alta gerencia. | Durante el periodo facturado no se presento requerimiento a la citada obligacion | 40% | SE ADJUNTAN EVIDENCIAS |
| 2. Asistir a reuniones, comités y demás convocatorias de la entidad. | 1.Se asistió con oportunidad a reuniones convocadas por la gerencia del hospital federico lleras acosta en relación a la contratación de carácter misional de la entidad junto con los lideres de los procesos misionales y llevaderos a cabo por convocatorias públicas de la entidad estatal. | 40% | |
| 3. Apoyar a las áreas en la estructuración de los procesos de contratación que le sean encomendadas por la gerencia. | Durante el periodo facturado no se presento requerimiento a la citada obligacion | 40% | |
| 4. Elaborar informes que sean requeridos de manera eficiente, oportuna y de calidad de las diferentes áreas asignadas según objeto contractual. | Durante el periodo facturado no se presento requerimiento a la citada obligacion | 40% | |
| 5. Brindar apoyo jurídico en las mesas de trabajo y demás procesos que requiera la Gerencia y la Oficina Asesora Juridica. | 2. Se realiza concepto Juridico a solicitud de la jefe de la oficina Jurídica referente TRAUMASUR | 40% | |
| 6. Las demás que el Gerente y/o el Supervisor del contrato le asigne que esté acorde con la misión y naturaleza del objeto. | 3, Se recibe asignación de la revisión jurídica del instructivo y los estudios previos para la organización del proceso de comodatos para el Hospital Federico Lleras Acosta E.S.E | 40% | |

| 8. INFORME FINANCIERO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $ | | 38.675.000,00 | | |
| ADICIONES | | | | | |
| DISMINUCION | | | | | |
| PAGOS PARCIALES REALIZADOS POR LA ENTIDAD | | | | $ | 7.735.000,00 |
| VALOR COBRADO-PENDIENTE POR PAGO DE LA ENTIDAD | | | | $ | - |
| VALOR DEL PRESENTE COBRO | | | | $ | 7.735.000,00 |
| SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL | | | | $ | 23.205.000,00 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO(Este valor debe incluir la suma del valor de la adicion y en caso contrario la resta a la disminucion realizada ) | | | | $ | 38.675.000,00 |
| SUMAS IGUALES | $ | | 38.675.000,00 | $ | 38.675.000,00 |

| 9,RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **FACTURA O CUENTA DE COBRO** | **FECHA EMISION FACTURA** | **VALOR** | **PERIODO FACTURADO** | **FECHA DE PAGO** |
| FCHH166 | 14/08/2025 | $ 7.735.000,00 | 18/07/2025 al 17/08/2025 | 19/09/2025 |
| FCHH188 | 22/09/2025 | $ 7.735.000,00 | 18/08/2025 al 17/09/2025 | PDTE |

**10.CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de supervisor del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades o productos descritas en el presente informe.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE SUPERVISOR** | **MICHEL ANN MACHUCA PUENTES** | **CARGO** | **JEFE DE OFICINA ASESORA JURIDICA** |
| **FIRMA DE SUPERVISOR** | | **FIRMA CONTRATISTA** | |

**LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURDICA DEL DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ TOLIMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**

**C E R T I F I C A**

Que **DISTOLIMA ASESORIAS SAS,** con NIT Numero **901.684.278 representado por JHON QUERMAN CLAVIJO CAICEDO** identificado con cedula de ciudadanía No. **1.110.455.853** de **Ibagué,** cumplió a entera satisfacción con el objéto del Contrato de Prestación de Servicios **No. 2025-0606 de JULIO 17 de 2025** para CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS DISTINTOS PROCESOS CONTRACTUALES Y ADMINISTRATIVOS DE LA GERENCIA Y LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ ESE. Por valor de **TREINTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($38.675.000.)**, motivo por el cual y de conformidad con lo establecido en la Cláusula cuarta valor del contrato y forma de pago; presenta **factura No FCHH-188 de SEPTIEMBRE 22 de 2025**, por **valor de SIETE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($7.735.000.),** del **periodo comprendido del 18 de AGOSTO al 17 de SEPTIEMBRE de 2025.**

**RP 4120 de julio 18 de 2025.**

Así mismo, la empresa **DISTOLIMA ASESORIAS S.A.S**, cumplió con el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. Lo anterior de acuerdo con certificación de septiembre 22 de 2025. Expedida por el representante legal, La cual se anexa.

La presente certificación se expide a los 22 días del mes de septiembre de 2025.

**MICHEL ANN MACHUCA PUENTES**