

1

INFORMACION GENERAL: INFORME DE SUPERVISION N° 003							
No DE CONTRATO	C-PSAG-348-2025	FECHA DE SUSCRIPCION	JULIO 9 DE 2025				
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION						
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UNA AUXILIAR DE ODOCNTOLOGIA COMO APOYO EN LOS PROCESOS Y SERVICIOS EN SALUD ORAL DE LA ESE HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ DEL MUNICIPIO DE LA PAZ DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR.						
CONTRATANTE	HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ						
NIT ESE	824000204-5						
REP. LEGAL	VANESSA MILENA TORRES MARTINEZ						
CONTRATISTA	PALMINA GUTIERREZ TORRES						
NIT CONTRATISTA	N/A	N/A	26.871.892				
VALOR INICIAL	CINCO MILONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ./L (\$5.400.000)						
PLAZO INICIAL	DOS (2) MESES Y VEINTIDOS (22) DIAS						
VALOR EJECUTADO	UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L (\$1.800.000)						
PLAZO EJECUTADO	DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025	Garantías	Si		No	X	
SUPERVISOR	YINA PATRICIA MIELES CALDERON	CARGO DE SUPERVISOR	TECNICO ADMINISTRATIVO EN GD				
FECHA DE INICIO	09/07/2025	ADICION	Si		No	X	
FECHA DE TERMINACIÓN	30/09/2025	SUSPENSIÓN	Si		No	X	

2. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CONTRATO	FECHA	RUBRO	CONCEPTO	CDP N°.	RP N°	VALOR
C-PSAG-348-2025	27/06/2025	245020800101	SERVICIOS TECNICOS DE APOYO ASISTENCIA REMUNERACION	567	612	\$5.400.000

3. AVANCE FINANCIERO.

CONCEPTO	VALOR / N. A.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$5.400.000
VALOR ADICION	\$ 0.00
ANTICIPO	\$ 0.00
PAGOS ANTERIORES ACUMULADOS	\$ 3.600.000
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	\$ 1.800.000
SALDO POR EJECUTAR	\$ 0.00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$5.400.000



4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES.

No.	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE EJECUCIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA	SI	NO	PARCIAL
1.	Acompañar en la promoción de la salud y la educación sanitaria bucodental.	Se realiza la concertación y articulación necesaria para la atención	X		
2.	Orientar en el consejo de medidas higiénicas y preventivas a los usuarios de los programas de la ESE Hospital Marino Zuleta Ramírez.	Se realiza la concertación y articulación necesaria para la atención.	X		
3.	Recoger y tabular los datos referentes al estado de la cavidad oral para la utilización clínica o epidemiológica.	Se realiza la concertación y articulación necesaria para la atención.			
4.	Practicar la educación sanitaria de forma individual o colectiva, instruyendo sobre la higiene bucodental y las medidas de control dietético necesarias para la prevención de procesos patológicos bucodentales.	Se realiza la concertación y articulación necesaria para la atención	X		
5.	Controlar las medidas de prevención que los pacientes requieran.	Se realiza la concertación y articulación necesaria para la atención.	X		
6.	Realizar exámenes de salud bucodental. En la comunidad.	Se realiza la concertación y articulación necesaria para la atención	X		
7.	Aplicar fluoruros tópicos en sus distintas formas	Se realiza la concertación y articulación necesaria para la atención	X		
8.	Colocar selladores de fisuras con técnicas no invasoras en el marco de las atenciones realizadas en la ESE Hospital Marino Zuleta Ramírez.	Se realiza la concertación y articulación necesaria para la atención	X		

5. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Mediante la adjunta al informe, se pasó a verificar el cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 como documento de verificación y constancia del cumplimiento del pago de la seguridad social en mi condición de supervisor del contrato estatal. En atención al siguiente detalle:



OBLIGACIONES PRESTACIONALES	CUMPLIMIENTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES		VALOR DEL I.B.C
			\$1.423.500
Mes de salud	SEPTIEMBRE 2025	Mes de pensión	SEPTIEMBRE 2025
SEGURIDAD SOCIAL	PLANILLA N° 4617829629	VALOR DEL APORTE \$ 440.500	
SALUD	\$ 178.000		
PENSIÓN	\$ 227.800		
RIESGOS LABORALES	\$ 34.700		
PARAFISCALES	VALOR DEL APORTE \$ 0.00		
SENA	\$ 0.00		
ICBF	\$ 0.00		
Caja de Compensación Familiar	\$ 0.00		

6. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO.

De acuerdo a la información anteriormente suministrada en mi calidad de Supervisor (a), certifico que durante el periodo comprendido **DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025** el Contratista cumplió oportunamente las actividades objeto del contrato de la referencia y cumplió con el pago de Seguridad Social y/o parafiscales correspondiente al mismo periodo, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 del 2002, Artículo 23 de la ley 1150 del 2007, Decreto 1703 del 2002 y demás leyes y Decretos que lo reglamenta.

7. AUTORIZACIÓN DE PAGO

Por lo anterior, el (a) suscrito supervisor (a) autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido **DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025** por valor de **UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L (\$1.800.000)**

8. ANEXOS

- Planilla de pago aportes SGSS del mes de SEPTIEMBRE DE 2025
- Informe de actividades **DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025**
- Informe cuantitativo
- Evidencias fotográficas
- Certificación bancaria
- RUT

Dado en el municipio de La Paz, Cesar, a los 30 días del mes de SEPTIEMBRE de 2025


YINA PATRICIA MIELES CALDERON
Supervisión