INFORMACION GENERAL: N° 001								
No DE CONTRATO	C-PSMT-038-2025	**FECHA DE SUSCRIPCION**	OCTUBRE 10 DE 2025					
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION							
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS, PROFESIONALES Y TÉCNICOS CONSISTENTE EN LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ASISTENCIAL PARA LA ATENCIÓN DE JORNADA DE SALUD POR PARTE DE LA ESE HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ DE LA PAZ CESAR, CON EL RESPECTIVO SERVICIO LOGÍSTICO A LOS ESQUEMAS DE SALUD DISPUESTOS EN LOS ANTIGUOS ESPACIOS TERRITORIALES DE CAPACITACIÓN Y REINCORPORACIÓN ETCT TIERRA GRATA SEGÚN RESOLUCIÓN 907 DEL 15 DE MAYO DE 2025 EMANADA DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL							
CONTRATANTE	HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ							
NIT ESE	824000204-5							
REP. LEGAL	VANESSA MILENA TORRES MARTINEZ							
CONTRATISTA	CENTRO DE REHABILITACION SONRISAS DEL GUAVIARE IPS SAS,							
REP. LEGAL	MARIA VICTORIA MONROY PABON							
NIT CONTRATISTA	900484594-4	C.C. **REP. LEGAL**	26.871.897					
VALOR INICIAL	**VEINTISIETE MILLONES DIEZ MIL SETECIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE ($27.010.718)**							
PLAZO	**DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DÍAS**							
VALOR EJECUTADO	TRECE MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS ($13.505.359)							
PLAZO EJECUTADO	**DEL 07 DE OCTUBRE AL 06 DE NOVIEMBRE DE 2025**	**Garantías**	**Si**		**No**	**X**		
SUPERVISOR	**YINA PATRICIA MIELES CALDERON**	**CARGO DE SUPERVISOR**	TECNICO ADMINISTRATIVO EN GD					
FECHA DE INICIO	07/10/2025	**ADICION**	Si		No	X		
FECHA DE TERMINACIÓN	30/12/2025	**SUSPENSIÓN**	Si		No	X		

2. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CONTRATO	Fecha	Rubro	Concepto	CDP No.	RP Nº	Valor
C-PSMT-038-2025	25/09/2025	245020800102	SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO ASISTENCIAL	. 876	863	$ 27.010.718

3. AVANCE FINANCIERO.	
CONCEPTO	**VALOR / N. A.**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 27.010.718**
VALOR ADICION	**$ 0.00**
ANTICIPO	**$ 0.00**
PAGOS ANTERIORES ACUMULADOS	**$ 0.00**
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	**$ 13.505.359**
SALDO POR EJECUTAR	**$ 13.505.359**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 27.010.718**

4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES.					
No.	**OBLIGACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DE EJECUCIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA**	**SI**	**NO**	**PARCIAL**
1	Cumplir con las condiciones establecidas en los Documentos del Proceso de Contratación.	Se verifica con el área de Contratación la idoneidad de lo establecido en la minuta	**X**		
2	Desarrollar el objeto del contrato en las condiciones de calidad, oportunidad y obligaciones definidas en los Documentos del Proceso de Contratación.	Se verifica el cumplimiento del objeto del contrato en las condiciones de calidad, oportunidad	**X**		
3	jornadas de salud que incluye los siguientes servicios: Consulta especializada, Medicina General, Odontología, Psicología, Enfermería, servicios por Auxiliar de Enfermería, servicios por Auxiliar en Salud Oral, incluye gastos de transporte, logística, suministros médicos y pruebas diagnósticas en algunos casos, de acuerdo al cronograma realizado en mesas de salud con la Agencia Nacional de Reincorporación ARN, Firmantes de Paz de Tierra Grata y ONU, en todo caso dichas actividades será realizado de común acuerdo entre la ESE y el Contratista para financiar el despliegue de esquemas de salud en los Espacios Territoriales de Capacitación y Reincorporación - ETCR	Se realiza jornada de salud el dia 10 de octubre con los siguientes profesionales y técnicos - Médico General - Odontólogo - Psicólogo - Enfermera - Auxiliar de Salud Oral - Auxiliares de Vacunación Se suministra Vehículos para la jornada. Medicamentos y Logística.	**X**		
4	Las demás actividades que se deriven del objeto contractual	Concertado según las necesidades de las actividades	**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**
			$ 1.500.000
Mes de salud	OCTUBRE 2025	**Mes de pensión**	SEPTIEMBRE 2025
SEGURIDAD SOCIAL	**PLANILLA N° 9494294457**		**VALOR DEL APORTE** $ 578,200
SALUD	$ 187,500		
PENSIÓN	$ 240,000		
RIESGOS LABORALES	$ 15,700		
PARAFISCALES	**VALOR DEL APORTE $ 0.oo**		
SENA	$ 30,000		
ICBF	$ 45,000		
Caja de Compensación Familiar	$ 60,000		

6. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO.
De acuerdo a la información anteriormente suministrada en mi calidad de Supervisor (a), certifico que durante el periodo comprendido **DEL 07 DE OCTUBRE AL 06 DE NOVIEMBRE 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 07 DE OCTUBRE AL 06 DE NOVIEMBRE DE 2025,** por valor de **TRECE MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS ($13.505.359)**

8. ANEXOS

- Factura Electrónica N° FVE-2263
- Cuenta de Cobro
- Informe Cualitativo y cuantitativo de las obligaciones contractuales DEL **07 DE**
- **OCTUBRE AL 06 DE NOVIEMBRE DE 20252025**
- Formatos de evidencias Fotográficas
- Planilla de pago aportes SGSS del mes OCTUBRE de 2025
- RUT
- Certificación Bancaria
- Cuenta de Cobro
- Minuta contractual

- Acta de Inicio
- Certificado de Disponibilidad Presupuestal
- Registro Presupuestal
- cargue a Secop soporte de cuenta

Dado en el municipio de La Paz, Cesar, al veintinueve (29) días mes de octubre de 2025

YINA PATRICIA MIELES CALDERON
SUPERVISORA