



INFORME DE SUPERVISIÓN PARA PAGO No. 03

CONTRATISTA	WILMER FERNEY VESGA GARZÓN
IDENTIFICACION	1.098.693.296 EXPEDIDA EN BUCARAMANGA
CONTRATO No.	CD-PSP-117-2025 del 01 de octubre de 2025
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP 1408-1 de 14 de agosto de 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP 0110-1 de 01 de octubre de 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN-PAI PARA LA VIGENCIA 2025 EN EL EJE ESTRATÉGICO GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA DE LA SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE TEORAMA NORTE DE SANTANDER.
VALOR DEL CONTRATO	\$35.000.000
VALOR PAGO PARCIAL	\$10.000.000
VALOR EJECUTADO	\$35.000.000
PERIODO DEL INFORME	Mes de diciembre 2025
PLAZO O DURACIÓN	TRES (03) MESES
FECHA ACTA DE INICIO	01 de octubre de 2025.
% DE EJECUCIÓN	100 %
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME	12 de diciembre de 2025.

1.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, TORCOROMA GALVAN DURAN identificado (a) con la cedula de ciudadanía número 27.852.775 expedida en **TEORAMA** en mi condición de supervisor (a) del contrato **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CD-PSP-117-2025 del 01 de octubre de 2025**, CERTIFICO que:

WILMER FERNEY VESGA GARZÓN, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la ejecución del Objeto contractual durante el período **correspondiente al mes de diciembre de 2025**.

El valor a reconocer y pagar es la suma de **DIEZ MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$10.000.000)** correspondiente al pago No. **03** de **03** estimadas en el contrato.



De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acredita los siguientes pagos:

Ítems	Mes Actual
Empresa de PENSIONES	PROTECCION
Valor \$	\$ 640.000
Empresa administradora de SALUD	NUEVA E.P.S
Valor \$	\$ 500.000
Administradora de RIESGOS LABORALES	POSITIVA
Valor	\$ 20.900
Valor total de PLANILLA	\$ 1.160.900
Nº de Planilla	7996129335
Periodo Cotización	NOVIEMBRE DE 2025
Fecha de pago	10 de diciembre de 2025

FIRMA DEL CONTRATISTA		
SUPERVISOR DEL CONTRATO	Vo.Bo	
	NOMBRE	TORCOROMA DURAN GALVAN
	CARGO	SECRETARIA DE GOBIERNO