DATOS GENERALES

CONTRATO	x	CONVENIO	

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE ASTREA
NIT	892301541-1
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	MINIMA CUANTIA
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO
OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD	Secretaria Local de Salud
NUMERO DEL CONTRATO O CONVENIO	CMC-043-2025
FECHA DE SUSCIPCIÓN	23/09/2025
OBJETO DEL CONTRATO	**"CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL PUBLICITARIO YAPOYO LOGISTICO PARA LAS DISTINTAS ACTIVIDADES ADSCRITAS A LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ASTREA CESAR VIGENCIA 2025".**
CONTRATISTA	KATTY YULEY MORALES RICO
IDENTIFICACIÓN	C, C 1.003.428.374
REPRESENTANTE LEGAL	KATTY YULEY MORALES RICO
IDENTIFICACIÓN	C, C 1.003.428.374
VALOR DEL CONTRATO	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS

ELABORO MILENA CORREA VIDES CARGO ASISTENTE DE SECRETARIA DE SALUD

PALACIO MUNICIPAL
Dirección: Cra.2 #7-31 - Barrio Centro, Astrea – Cesar
Código postal: 201040

FORMA DE PAGO	Mensualidades vencidas previo cumplimiento de sus obligaciones descritas en el contrato.
PLAZO DEL CONTRATO	cuatro (02) MESES
SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARIA TERESA CORREA MARTINEZ
FECHA DE INICIO	23/09/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	23/11/2025

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP	
No.	736
VALOR	$18.000.000
FECHA	10/09/2025

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP	
No.	793
VALOR	$18.000.000
FECHA	23/09/2025
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	1.2.4.2.02 -SGP- SALUD-SALUD PUBLICA

ELABORO MILENA CORREA VIDES CARGO ASISTENTE DE SECRETARIA DE SALUD

PALACIO MUNICIPAL
Dirección: Cra.2 #7-31 - Barrio Centro, Astrea – Cesar
Código postal: 201040

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SITEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	IBC	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGADO	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	35726684		$ 178.000	$ 413.300	DICIEMBRE-2025
PENSIÓN			$ 227.800		
ARL			$ 7.500		

Que, de acuerdo al presente contrato, el pago se establece segundo pago de 2 mensualidades vencidas, previa presentación del informe de gestión adelantada.

Que el contratista presenta informe equivalente al (100%) de todas las actividades adelantadas bajo la dirección de la supervisión y verificada su veracidad, según el objeto contractual.

Que el suscito supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista.

Se da visto bueno para realizar el **segundo pago del contrato No. CPS- 043-2025** por valor de NUEVE MILLONES DE PESOS ($9.000.000) PESOS MONEDA LEGAL. por concepto de las actividades adelantadas de **"CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL PUBLICITARIO YAPOYO LOGISTICO PARA LAS DISTINTAS ACTIVIDADES ADSCRITAS A LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ASTREA CESAR VIGENCIA 2025".** de acuerdo al objeto del contrato. **CERTIFICO** que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministró en este Informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizó los pagos por los valores correspondientes a los impuestos requeridos para la legalización del contrato

ELABORO MILENA CORREA VIDES CARGO ASISTENTE DE SECRETARIA DE SALUD

PALACIO MUNICIPAL
Dirección: Cra.2 #7-31 - Barrio Centro, Astrea – Cesar
Código postal: 201040

y que he verificado que el contratista ha cumplido con el pago de los aportes a Seguridad Social y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponda al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

MARIA TERESA CORREA MARTINEZ

Secretaria Local de Salud
Supervisor

Nombre:	MARIA TERESA CORREA MARTINEZ
Identificación:	36.712.215
Teléfono:	3108829060
E-mail:	secretariadesalud@astrea-cesar.gov.co
Fecha:	16/12/2025

ELABORO MILENA CORREA VIDES CARGO ASISTENTE DE SECRETARIA DE SALUD

PALACIO MUNICIPAL
Dirección: Cra.2 #7-31 - Barrio Centro, Astrea – Cesar
Código postal: 201040