



CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública		Pública Clasificada		Pública Reservada	

**INFORME DE SUPERVISIÓN – PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**  
**CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR. 7490180**

**1. ASPECTOS GENERALES**

<b>CONTRATANTE</b>	REGIONAL ANTIOQUIA CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD
<b>CONTRATO NRO.</b>	CO1.PCCNTR. 7490180
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>	17/02/2025
<b>OBJETO</b>	Prestar servicios personales de carácter temporal para la formación, orientación y asesoría en programas de formación titulados y complementarios en el Centro de Servicios de Salud, con un enfoque específico en la competencia transversal de emprendimiento
<b>CONTRATISTA</b>	YEMMIRAMA CUESTA GARCES
<b>FECHA DE INICIO</b>	17/02/2025
<b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>	17/12/2025
<b>VALOR ACTUAL DEL CONTRATO</b>	\$ 46.148.427

**1.1 Garantías contractuales**

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
<b>ASEGURADORA</b>	SEGUROS DEL ESTADO S.A		
<b>NRO. DE PÓLIZA</b>	65-46-101055515		
<b>CERTIFICADO O ANEXO</b>	N/A		
<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>	17/02/2025		
<b>FECHA APROBACIÓN</b>	17/02/2025		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento	17/02/2025	05/04/2026	\$ 4.354.203,00 COP



## 2. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
28/02/2025	PAGO 1	\$ 2.146.438,00	\$ 2.146.438,00	\$ 41.395.599	4,6
30/03/2025	PAGO 2	\$ 4.599.511,00	\$ 6.745.949	\$ 36.796.088	10,6
30/04/2025	PAGO 3	\$ 4.599.511,00	\$ 11.345.460	\$ 32.196.577	10,6
30/05/2025	PAGO 4	\$ 4.599.511,00	\$ 15.944.971	\$ 27.597.066	10,6
30/06/2025	PAGO 5	\$ 4.599.511,00	\$ 20.544.482	\$ 22.997.555	10,6
30/07/2025	PAGO 6	\$ 4.599.511,00	\$ 25.143.993	\$ 18.398.044	10,6
30/08/2025	PAGO 7	\$ 4.599.511,00	\$ 29.743.504	\$ 13.798.533	10,6
30/09/2025	PAGO 8	\$ 4.599.511,00	\$ 34.343.015	\$ 9.199.022	10,6
30/10/2025	PAGO 9	\$ 4.599.511,00	\$ 38.942.526	\$ 4.599.511	8,26
30/11/2025	PAGO 10	\$ 4.599.511,00	\$ 43.542.037	\$ 2.606.390	8,26
30/12/2025	PAGO 11	\$ 2.606.390	\$ 46.148.427	\$ 0,0	4,68

## 3. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

En mi calidad de supervisor certifico que el contratista se encuentra al día en los pagos de seguridad social con ocasión de la ejecución del contrato.

<b>SALUD, PENSIÓN Y ARL</b>	<b>Periodo reportado:</b> ENERO	<b>Planilla nro.</b> 7959950444
<b>SALUD, PENSIÓN Y ARL</b>	<b>Periodo reportado:</b> FEBRERO	<b>Planilla nro.</b> 7962273801
<b>SALUD, PENSIÓN Y ARL</b>	<b>Periodo reportado:</b> MARZO	<b>Planilla nro.</b> 7966523144
<b>SALUD, PENSIÓN Y ARL</b>	<b>Periodo reportado:</b> ABRIL	<b>Planilla nro.</b> 7969640664
<b>SALUD, PENSIÓN Y ARL</b>	<b>Periodo reportado:</b> MAYO	<b>Planilla nro.</b> 7969925448
<b>SALUD, PENSIÓN Y ARL</b>	<b>Periodo reportado:</b> JUNIO	<b>Planilla nro.</b> 7973001986
<b>SALUD, PENSIÓN Y ARL</b>	<b>Periodo reportado:</b> JULIO	<b>Planilla nro.</b> 7976976252
<b>SALUD, PENSIÓN Y ARL</b>	<b>Periodo reportado:</b> AGOSTO	<b>Planilla nro.</b> 7981229511
<b>SALUD, PENSIÓN Y ARL</b>	<b>Periodo reportado:</b> SEPTIEMBRE	<b>Planilla nro.</b> 7984754935
<b>SALUD, PENSIÓN Y ARL</b>	<b>Periodo reportado:</b> OCTUBRE	<b>Planilla nro.</b> 7988984420
<b>SALUD, PENSIÓN Y ARL</b>	<b>Periodo reportado:</b> NOVIEMBRE	<b>Planilla nro.</b> 7992951057

## 4. MULTAS Y SANCIONES

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato, que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.



## 5. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

No aplica

## 6. OBSERVACIONES

Con la elaboración del presente informe se deja constancia que el contratista cumplió con las obligaciones establecidas en el contrato.

Para constancia se firma en Medellín, 30 de DICIEMBRE de 2025

**CARLOS DARÍO JIMENEZ BALOCO**  
Supervisor del contrato CO1.PCCNTR. 7490180

Elaboró: **CARLOS DARÍO JIMENEZ BALOCO** - Supervisor del contrato CO1.PCCNTR. 7490180