Tibú, 15 de diciembre de 2025

DRA: ANA MARIA PEREZ RAMIREZ
GERENTE
ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE

REFERENCIA: INFORME DE SUPERVISIÓN No.1 CONTRATO No. 1297-2025

Por medio de la presente me permito presentar informe de supervisión No.1 del Contrato de la referencia, manifestando lo siguiente:

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:

CONTRATISTA	CONSORCIO CS SAN JUANA / R.L YONNY ALEXSANDRO SILVA GONZALEZ
C.C. O NIT	902004765-6
OBJETO DEL CONTRATO	"ADECUACIONES MENORES EN EL PUESTO DE SALUD LA SAN JUANA – BUCARASICA, DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE".
SUPERVISOR	JORGE MARIO ARENAS AMAYA
INTERVENTOR	CONSORCIO INTERVENTORIA PUESTOS DE SALUD R/L ING.JHON JAIRO HERNANDEZ VELASQUEZ
FECHA DE SUSCRIPCION	11 de noviembre de 2025
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	Dos (2) meses
FECHA DE INICIACIÓN	18 de noviembre de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	18 de enero de 2026
CDP N°	No: 00 1603 – 10/SEPT/2025
CDP ADICIÓN N°	N.A
FORMA DE PAGO	Pagos parciales según avance de obra
PERIODO DE EJECUCIÓN	18 de noviembre de 2025 AL 15 de diciembre de 2025
VALOR INICIAL	**$ 337.148.885,00**
VALOR DE LA ADICION (OTRO SI)	N.A
VALOR TOTAL	**$ 337.148.885,00**
VALOR A COBRAR	**$ 105.852.676,00**
% AVANCE	**31,40%**

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA DE TRABAJADORES

MES: NOV/2025	**APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA**	**N° 9496476945**
APORTES	**ENTIDAD**	**VALOR**
SALUD-EPS	NUEVA EPS – COMFAORIENTE EPS	$ 41,800
PENSIÓN-AFP	PORVENIR	$ 167.200
ARL	ARL SURA	$ 72,800
CCF	COMFAORIENTE	$ 41,800
VALOR TOTAL		**$ 223.600**

PLANILLA DE REPRESENTANTE LEGAL

MES: NOV/2025	**APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA**	**N° 9495582706**
APORTES	**ENTIDAD**	**VALOR**
SALUD-EPS	COOSALUD MOVILIDAD	$ 178,000
PENSIÓN-AFP	PORVENIR	$ 227,800
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$ 34,700
VALOR TOTAL		**$ 440.500**

PÓLIZAS:

Garantías Iniciales

GARANTÍA	POLIZA No.	VIGENCIA		MONTO
CUMPLIMIENTO	49-44-101037850	11/11/2025	11/05/2026	$ 33.714.888,50
PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	49-44-101037850	11/11/2025	11/01/2029	$ 16.857.444,25
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	49-44-101037850	11/11/2025	11/01/2031	$ 33.714.888,50
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	49-40-101012130	11/11/2025	11/01/2026	$ 33.714.888,50

FACTURA ELECTRONICA.

Teniendo en cuenta que el proveedor factura electrónicamente, el contratista anexa la siguiente la relación:

NUMERO DE FACTURA
FE 1

Por lo anterior el suscrito supervisor delegado del contrato **N.º 1297-2025**, certifica que el contrato en mención se cumplió satisfactoriamente según como dice el objeto del mismo, durante el periodo comprendido del **18 de noviembre de 2025 AL 15 de diciembre de 2025**

Por lo tanto, se recibe a entera satisfacción por lo que es viable para el supervisor el pago de avance de obra correspondiente.

ESTADO CONTROL FINANCIERO DEL CONTRATO:

VALOR CONTRATO	**$ 337.148.885,00**	**SALDO**
PAGO No.1	**$ 105.852.676,00**	**$ 231.296.209,00**

Informe presentado en Tibú, siendo el día 15 de diciembre de 2025.

JORGE MARIO ARENAS AMAYA
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO
ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE