MUNICIPIO DE VALLEDUPAR SECRETARIA LOCAL DE SALUD				PAGINA	1-2
INFORME DE SUPERVISIÓN No.	**9**	**FECHA (DÍA/MES/AÑO)**		**30/12/2025**	

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO		TIPO DE CONTRATO		CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	
		No.	951-SGR	FECHA (DIA/MES/AÑO) DE APROBACION - VER SECOP	28/03/2025
CONTRATANTE		MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		NIT.	800.098.911-8
CONTRATISTA	PERSONA NATURAL	NOMBRE			
		C.C.			
	PERSONA JURIDICA	RAZON SOCIAL		DUSAKAWI IPS-I	
		NIT	824002362-1		
		REPRESENTANTE LEGAL	CARLOS DANIEL ORTIZ RAMIREZ		
		C.C.	12.568.600		
VALOR DEL CONTRATO ($)		190.000.000		BASE GRAVABLE	190.000.000
				IVA (19%)	
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS ORIENTADAS A LA POBLACION INDIGENA YUKPA Y WIWA ENMARCADAS DENTRO DE LAS AREAS DEL PLAN DE ACCION EN SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – AÑO 2025.			
FORMA DE PAGO		EL MUNICIPIO pagará el valor del contrato en NUEVE (9) cuotas mensuales vencidas por el valor de las actividades efectivamente ejecutadas en el respectivo mes, de conformidad con los precios presentados en la propuesta, para lo cual deberá aportar: - Informes de ejecución y servicios prestados (técnicos y financieros debidamente cargados en la plataforma SECOP II con todos los soportes) - Informe de la supervisión y Certificación de la supervisión del contrato que apruebe el cumplimiento de este a entera satisfacción del municipio en cada periodo, -Factura o cuenta de cobro según corresponda - Acreditación del aporte al sistema de seguridad social integral y obligaciones parafiscales y/o certificación del revisor fiscal o representante legal sobre el cumplimiento de dichas obligaciones. Nota 1: El contratista deberá presentar con su cuenta, los informes escritos por cada actividad ejecutada sobre el avance en la ejecución del proyecto, en los cuales debe incluir certificaciones de las actividades realizadas y cantidades entregadas; soportes, evidencias, planillas de asistencias, facturas, y/o demás soportes, y un informe final en el cual se relacionen las actividades desarrolladas durante la ejecución del proyecto, acompañado de sus respectivos soportes, los cuales deberán ser entregados a la Secretaria Local de Salud acorde a la normatividad vigente en archivo y en los formatos exigidos por la supervisión del contrato y cargados en su integridad y calidad en la plataforma SECOP II. Nota 2: La presentación de la cuenta debe realizarse dentro de los cinco días siguientes a la fecha de corte de cada periodo contractual. Nota 3: El pago del talento humano no debe estar sujeto al desembolso del recurso de las acciones del PIC, por cuanto el contratista debe contar con la capacidad técnica operativa en virtud de lo dispuesto en el artículo 4 de la Resolución 00295 de 2023.		
PLAZO DEL CONTRATO		El plazo de ejecución del contrato a celebrar es de **NUEVE (9) MESES** contados a partir del inicio de la ejecución en la plataforma SECOP II una vez expedido el correspondiente Registro Presupuestal y firmada el acta de inicio.			

DATOS PRESUPUESTALES		NUMERO	EXPEDIDO	VALOR
CERTIFICADO DE DISPONIIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP	1275	14/03/2025	190.000.000
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP	1758	28/03/2025	190.000.000

GARANTIAS - POLIZAS	APLICAN	NO APLICAN	NUMERO DE LA POLIZA - FECHA EXPEDICION - RIESGOS QUE CUBRE
		X	

FECHA APROBACION POLIZAS EN EL SECOP (EN CASO QUE APLIQUE - DIA/MES/AÑO)	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER FECHA SECOP (DIA/MES/AÑO)	28/03/2025

SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE	JAIDE MEDINA CALDERON
	CARGO - AREA	Secretaria Local de Salud

INFORME SUPERVISION No.	9	CONTRATISTA	CONTRATO	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	30/12/2025	0 DUSAKAWI IPS-I	951-SGR		

ESTAMPILLAS MUNICIPALES

ESTAMPILLAS	NÚMERO DE RECIBO	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	DECRETO 000110 05/02/2024
PRO-UNICESAR (0,5%)	N/A, Artículos 171 y 184 del Acuerdo No 015 de 2018 se encuentran exentos de pago de estampillas los contratos o convenios interadministrativos ...		
PRO-CULTURA (2%)	N/A, Artículos 171 y 184 del Acuerdo No 015 de 2018 se encuentran exentos de pago de estampillas los contratos o convenios interadministrativos ...		
BIENESTAR ADULTO MAYOR (4%)	N/A, Artículos 171 y 184 del Acuerdo No 015 de 2018 se encuentran exentos de pago de estampillas los contratos o convenios interadministrativos ...		

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

ESTAMPILLA	NÚMERO DE RECIBO	FECHA (DIA/MES/AÑO)
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO (1.5%)	N/A, Artículo 182 de la Ordenanza No 066 de 2012 se exceptua del pago de estampilla los contratos que correspondan a las acciones de salud pública o atención en salud ...	

CERTIFICACION DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	SI APLICA MARQUE X
EL CONTRATISTA ANEXA CERTIFICACION DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	X

ANEXA PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL			SI APLICA MARQUE X
MES PLANILLA	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	

RUT VIGENCIA ACTUAL (MARCAR SI O NO, SEGÚN LA RESPONSABILIDAD)	RESPONSABILIDAD SEGÚN RUT	MARCAR SI O NO
	RESPONSABLE DE IVA	NO
	FACTURADOR ELECTRONICO	SI
	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION	NO
	REGIMEN ORDINARIO	NO
	REGIMEN ESPECIAL	NO
	GRAN CONTRIBUYENTE	NO

EJECUCION FINANCIERA		
VALOR DEL CONTRATO	190.000.000,00	
PAGOS REALIZADO	180.350.000,00	
VALOR A PAGAR	9.650.000,00	
(=) SALDO POR EJECUTAR	0,00	
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (EN CASO QUE APLIQUE)		

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIDO A ENTERA SATISFACCIÓN

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO, DOY FE DE LA VERACIDAD Y AUTENTICIDAD DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL INFORME DE ACTIVIDADES Y DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN PARA EL PAGO; RAZÓN POR LA CUAL, CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A ENTERA SATISFACCIÒN CON EL DESARROLLO Y EJECUCIÒN DE LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DERIVADAS DEL OBJETO DEL CONTRATO, DURANTE EL PERÍODO REFERIDO A CONTINUACIÓN.

PERIODO COMPRENDIDO (DIA/MES/AÑO)	
FECHA DE INICIO DE LAS ACTIVIDADES	28/11/2025
FECHA DE FINZALIZACION DE LAS ACTIVIDADES	27/12/2025

VALOR A PAGAR ($)		
BASE GRAVABLE GENERAL		9.650.000,00
(+) IVA	19% IVA	
(=) TOTAL VALOR FACTURADO O COBRADO		9.650.000,00
COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE AL CONTRATISTA EL PAGO CORRESPONDIENTE A LA SUMA ($) DE:		9.650.000,00

SUPERVISOR CONTRATO		
	FIRMA	Jaide Medina
	NOMBRE	JAIDE MEDINA CALDERON
	CARGO	Secretaria Local de Salud

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
SALUD

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
FORMATO DE EJECUCIÓN FINANCIERA PIC 2025

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ACTIVIDADES PIC DUSAKAWI IPSI # 951- SGR DEL 28 DE MARZO DE 2025

AREAS/DIMEN	Rubro Presupuestal	Valor Contratado	CDP	RP	PAGO 9	TOTAL EJECUTADO	% EJECUCION	SALDO POR EJECUTAR
1-SA-ETV	21 - 2 - 2.3.2.02.02.009.19.05.050.01.1902107.01 - 32	$ 45.000.000,00			$ 4.650.000,00	$ 39.900.000,00	89%	$ 5.100.000,00
1-SA		**$ 45.000.000,00**			**$ 4.650.000,00**	**$ 39.900.000,00**	**89%**	**$ 5.100.000,00**
2-VSCNT	21 - 2 - 2.3.2.02.02.009.19.05.050.01.1902107.01 - 32	$ 15.000.000,00				$ 15.000.000,00	100%	$ -
2-VSCNT		**$ 15.000.000,00**			**$ -**	**$ 15.000.000,00**	**100%**	**$ -**
3-CSSM	21 - 2 - 2.3.2.02.02.009.19.05.050.01.1902107.01 - 32	$ 20.000.000,00				$ 20.000.000,00	100%	$ -
3-CSSM		**$ 20.000.000,00**	1275	1758	**$ -**	**$ 20.000.000,00**	**100%**	**$ -**
EERD	21 - 2 - 2.3.2.02.02.009.19.05.050.01.1902107.01 - 32	$ 15.000.000,00			$ 5.000.000,00	$ 15.000.000,00	100%	$ -
EERD		**$ 15.000.000,00**			**$ 5.000.000,00**	**$ 15.000.000,00**	**100%**	**$ -**
4-SAN	21 - 2 - 2.3.2.02.02.009.19.05.050.01.1902107.01 - 32	$ 95.000.000,00				$ 100.100.000,00	105%	-$ 5.100.000,00
4-SAN		**$ 95.000.000,00**			**$ -**	**$ 100.100.000,00**	**105%**	**-$ 5.100.000,00**
		$ 190.000.000,00			$ 9.650.000,00	$ 190.000.000,00	$ 4,94	$ -

FECHA DE VALIDACIÓN : 30/12/2025
PERIODO EJECUTADO: 28 DE NOVIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025

APROBADO: JAIDE MEDINA CALDERON
SECRETARIA LOCAL DE SALUD DE VALLEDUPAR