

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS  
CERTIFICACION PARA PAGO DE CUENTA  
INFORMACION BASICA**

<b>NUMERO DE CONTRATO</b>		<b>BENEFICIARIO</b>		<b>NIT O CEDULA</b>
135		DALMIRO HUMBERTO GARCIA CARAVALI		86.079.820
<b>PAGO O FACTURA No</b>	<b>FECHA DE LA FACTURA</b>	<b>VALOR</b>	<b>PERIODO</b>	
9	30 DE DICIEMBRE DE 2025	\$ 1.200.000	01 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2025	

**CONCEPTO:**  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A), PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC MUNICIPAL) EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 518 DE 2015 Y 295 DEL 2023 EN EL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS."

**CUENTA BANCARIA PARA ABONO:**

NEQUI	AH	3232217207
<b>CDP NUMERO</b>		
000595		

**CONTROL DOCUMENTACION**

	SI	NO	N.A.		SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
INFORME DE ACTIVIDADES	X			FACTURA O CUENTA DE COBRO	X			
FOTOCOPIA PAGO APORTES SALUD	X			INGRESO DE ALMACEN		X		
FOTOCOPIA APORTES PENSION	X			CONSTANCIA DE SERVICIO		X		
FOTOCOPIA APORTES ARP	X			OTROS		X		

**CONTROL SALDOS DEL CONTRATO**

	CONTRATO	ANTICIPO
VALORES INICIALES	\$50.400.000	
+ ADICIONES	\$0	
= VALORES TOTALES	\$50.400.000	
- TOTAL PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FACTURA	\$28.200.000	
- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	\$1.200.000	
- AMORTIZACION CON ESTE PAGO	\$29.400.000	
= VALOR NETO A CANCELAR	\$1.200.000	
= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)	\$21.000.000	

Por lo anterior certifico para trámite de pago, que esta cuenta cumple lo pactado en el contrato, y que los soportes fueron enviados para archivo en la carpeta original del contrato a la División Jurídica

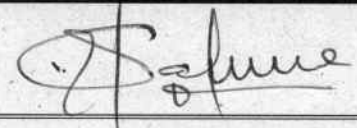
(NO APLICA PARA PROVEEDORES)


**COMO CONTRATISTA DECLARO Y CERTIFICO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:**

- SOY DECLARANTE DE RENTA: SI  NO  ; SOY DECLARANTE DE IVA SI  NO
- MIS INGRESOS MENSUALES SE DERIVAN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NUMERO 135, FECHA 04 DE ABRIL DE 2025  
CONTRATO POR PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO POR VALOR DE ( CINCUENTA MILLONES CUATROCIENTOS MIL (\$ 50.400.000) MONEDA LEGAL VIGENTE Que pagará el valor del presente contrato de la siguiente forma: (9) PAGOS Y SE REALIZARAN ASI: un (1) primer pago de CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$5.400.000) M/TE, correspondiente al mes de abril, siete (7) pagos por un valor de SEIS MILLONES DE PESOS (\$6.000.000) M/TE, correspondientes a los meses de mayo a noviembre y un último pago por valor de TRES MILLONES DE PESOS (\$3.000.000), correspondiente al mes de diciembre. LOS CUALES NO SUPERAN MENSUALMENTE LOS 300 UVT. (DECRETO 3590/2011).
- QUE EN CUMPLIMIENTO DEL CITADO CONTRATO HE REALIZADO EL PAGO DE APORTES A PENSION, SALUD Y ARL POR EL PERIODO DE DICIEMBRE DE 2025 PARA EFECTO DE APLICAR EL (DECRETO 1273 de 2018)

Nombre EPS y AFP	Numero de Planilla	Valor Aporte a Pagar
SALUD TOTAL	1078057371	\$213.400.00
PROTECCION		\$185.700.00
POSITIVA		\$14.000.00

4) CONTRATOS CON OTRAS ENTIDADES:  NO  CONTRATO No. \_\_\_\_\_ VALOR MENSUAL \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CONTRATISTA		FIRMA
DALMIRO HUMBERTO GARCIA CARAVALI	C.C 86079820	

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	FORMATO PARA INFORME Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS	VERSION 3	CODIGO FR-CON-16	Aprobado 22/01/2020
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 22/07/2020	Revisado por Calidad	Aprobado por Gerencia
<b>DOCUMENTO CONTROLADO</b>				


<b>FECHA DE SUPERVISION</b>	30 DE DICIEMBRE DE 2025 ✓
<b>NUMERO CONTRATO</b>	135 ✓
<b>CONTRATANTE: NIT</b>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS NIT N.º 892.000.458-6 ✓
<b>CONTRATISTA C.C.:</b>	DALMIRO HUMBERTO GARCIA CARAVALI CC 86079820 ✓
<b>OBJETO:</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A), PARA ELDESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PLAN DEINTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC MUNICIPAL) EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 518 DE 2015 Y 295 DEL 2023 EN EL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS. ✓
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b>	CINCUENTA MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$50.400.000) M/TE. ✓
<b>PLAZO:</b>	A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2025 ✓
<b>PERIODO A COBRAR:</b>	01 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2025 ✓
<b>VALOR DEL PERIODO A COBRAR:</b>	UN MILLÓN DOSCIENTOS MIL PESOS (\$1.200.000) M/CTE ✓

AJUSTES O MODIFICACIONES


ACCION SUSCRITA:	FECHA	DESCRIPCION
MODIFICACIONES		
PRORROGAS		
ADICIONES		

**EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Realizar intervenciones educativas a las familias de población general, indígenas afros y/o victimas caracterizadas en el 2023-2024 con convivientes diagnosticados con HTA, Diabetes, EPOC y Asma y factores protectores a convivientes no diagnosticados, teniendo en cuenta la estrategia 4*4 y las rutas de promoción y mantenimiento de la salud de la Resolución 3280 de 2018.		X	Se realizaron 45 visitas
Capacitar al personal de salud del municipio IPS, EPS, ET y profesionales en salud del municipio en ETV con énfasis en el protocolo de manejo de Enfermedades Tropicales realizando énfasis en dengue.	X		ITEM TERMINADO
Realizar IEC para el fortalecimiento de factores protectores hacia el control de enfermedades transmitidas por vectores en las instituciones educativas urbanas y rurales y/o barrios del	X		ITEM TERMINADO

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	<b>FORMATO PARA INFORME Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS</b>	<b>VERSION 3</b>	<b>CODIGO FR-CON-16</b>	<b>Aprobado 22/01/2020</b>
	<b>HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN</b>	Fecha Actualización <b>22/07/2020</b>	Revisado por Calidad	Aprobado por Gerencia
	<b>DOCUMENTO CONTROLADO</b>			

municipio			
Realizar lavatón de tanques y educación para prevención de enfermedades transmitidas por vectores en el barrio con la mayor incidencia de casos en el Municipio y desarrollar la Estrategia IEC (Información, Educación y comunicación) de control social de criaderos del vector transmisor de dengue.	X		Ítem TERMINADO
Realizar capacitación en riesgos laborales a la población de trabajadores informales del Municipio	X		ITEM TERMINADO
Fortalecimiento dirigido a los integrantes de las redes de apoyo comunitario en salud sobre AIEPI, Rutas de atención y mantenimiento en salud	X		Ítem TERMINADO
Realizar IEC a cuidadores sobre los diferentes tipos de discapacidad y orientar a los familiares sobre los cuidados que se deben practicar cotidianamente, que contribuyan al mejoramiento de la salud, con el fin de fortalecer los conocimientos y mejorar la práctica del cuidado para beneficiar a los usuarios en condición de discapacidad.	X		ITEM TERMINADO
Realizar actividad física a población en condición de discapacidad.	X		ITEM TERMINADO
Con la Red social y comunitaria conformada en vigencias anteriores con presidentes de JAC, madres comunitarias Fami del ICBF, Agentes Comunitarios en Salud; realizar encuentros pedagógicos sobre vigilancia comunitaria de casos de eventos respiratorios (COVID-TB-IRA), Hansen, Dengue y gastrointestinales, en todos los cursos de vida.	X		ITEM TERMINADO
Conmemoración de la semana mundial de la lactancia materna bajo el lema para el año 2025 con el fin de fortalecer la lactancia materna exclusiva en el municipio.	X		ítem TERMINADO
Fortalecimiento de redes comunitarias para la promoción de la lactancia materna exclusiva como práctica protectora.	X		ITEM TERMINADO
Realizar actividades de IEC para la promoción de alimentación saludable, con el fin de prevenir la desnutrición en menores de 5 años, teniendo en cuenta las guías alimentarias basadas en alimentos para mayores de 2 años y la Resolución 2492 de 2022 (etiquetado frontal).	X		ITEM TERMINDO
Realizar actividades lúdico-educativas enfocadas a la promoción de hábitos y estilos de vida saludable, en todos los cursos de vida, en el marco de la de la estrategia 4*4 ampliada.	X		ITEM TERMINADO
Realizar actividades en el marco de la semana de promoción de hábitos y estilos de vida saludable siguiendo los lineamientos de la SSM, en todos los cursos de vida.	X		ITEM TERMINADO
SSR de Adolescentes y Jóvenes-Realización de plan de acción para formación de líderes multiplicadores del CAIA JESAM.	X		ITEM TERMINADO
Estrategia de educación para la salud materna y prevención de violencias basadas en género y prevención de contagio vertical	x		ITEM TERMINADO


 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	<b>FORMATO PARA INFORME Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS</b>	<b>VERSION 3</b>	<b>CODIGO FR-CON-16</b>	<b>Aprobado 22/01/2020</b>
	<b>HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN</b>	Fecha Actualización <b>22/07/2020</b>	Revisado por Calidad	Aprobado por Gerencia
	<b>DOCUMENTO CONTROLADO</b>			

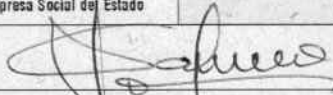
Estrategia de intercambio de saberes intergeneracionales ludico-pedagógica de experiencias sobre derechos sexuales y reproductivos	X	ITEM TERMINADO
Conmemorar el día internacional de lavado de manos en todos los cursos de vida (15 DE OCTUBRE)	X	ITEM TERMINADO
Conmemoración de la semana andina cumpliendo los lineamientos emitidos por el Ministerio de la Protección Social alineada con la secretaria de Salud del Departamento en barrios e instituciones educativas urbanas y rurales	X	ITEM TERMINADO
Encuentros con la Red de Apoyo para usuarios con problemas, trastornos mentales, epilepsia, Discapacidad, familias y cuidadores	x	ITEM TERMINADO
Realizar IEC en prevención de Cáncer infantil, Cáncer de mama, cuello uterino, Cáncer de colon y Cáncer de próstata a través de encuentros lúdico-pedagógicos.	x	ITEM TERMINADO
Capacitar al personal de salud del municipio IPS, EPS, ET y profesionales en salud del municipio sobre los protocolos de manejo de Zoonosis (accidente ofídico, accidentes por otros animales venenosos, leptospirosis, APTR, rabia, encefalitis equina).	x	ITEM TERMINADO

<b>BALANCE FINANCIERO</b>	
<b>ITEM</b>	<b>BALANCE</b>
Valor inicial del contrato	\$50.400.000 ✓
Valor adicionado	
Valor pagado al contratista	\$28.200.000 ✓
Valor a pagar con esta cuenta	\$1.200.000 ✓
Saldo a favor del hospital	\$21.000.000 ✓
<b>TOTAL DE SUMAS IGUALES</b>	<b>\$50.400.000 ✓</b> <b>\$50.400.000 ✓</b>

<b>ANEXOS:</b>	
Cuenta de cobro	SI
Informe de actividades	SI
Certificado de pago de aportes a seguridad social	SI

Dirección: Calle 4 No. 7 - 34 Barrio Camoa - San Martín de los Llanos  
 Números Telefónicos: Telefax 648 57 91 Celular No. 311 591 22 87  
 Correo Electrónico. Email: [administracion@hospitalsanmartinmeta.gov.co](mailto:administracion@hospitalsanmartinmeta.gov.co)

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	FORMATO PARA INFORME Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS	VERSION 3	CODIGO FR-CON-16	Aprobado 22/01/2020
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 22/07/2020	Revisado por Calidad	Aprobado por Gerencia
<b>DOCUMENTO CONTROLADO</b>				



**DALMIRO HUMBERTO GARCIA CARAVALI**  
 CC. 86079820 de Villaviciencia

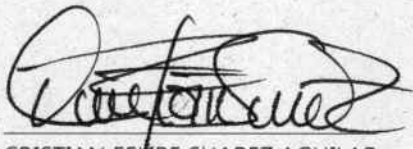
**REVISION Y ANALISIS TECNICO DE CUMPLIMIENTO**

<b>VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO Y RECOMENDACIONES</b>	
El contratista SI cumplió con lo establecido en el contrato mencionado desarrollando todas las actividades descritas en el mismo	
El contratista NO cumplió con lo establecido en el contrato y el desarrollo de todas las actividades descritas en el mismo	
El contratista cumplió PARCIALMENTE con lo establecido en el contrato y el desarrollo de todas las actividades descritas en el mismo	

<b>RECOMENDACIONES EN CASO DE INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL</b>
--


**CONCLUSIONES:**

<input type="checkbox"/> APROBADO PARA RECONOCIMIENTO DE PAGO	
<input type="checkbox"/> CONDICIONADO POR CUMPLIMIENTO PARA RECONOCIMIENTO DE PAGO	
<input type="checkbox"/> NO APROBADO PARA RECONOCIMIENTO DE PAGO	



**CRISTIAN FELIPE SUAREZ AGUILAR**  
 Subgerente - Supernumerario  
 Resolución N° 146 de 2025  
 VO. BO. SUPERVISOR CONTRATO


NOTA ACLARATORIA: Se deja constancia que debido a la incapacidad médica de la Subgerente Yotjana Rey Lodoño, quien se encuentra ausente de sus funciones a partir del 18 de octubre de 2025, se designa


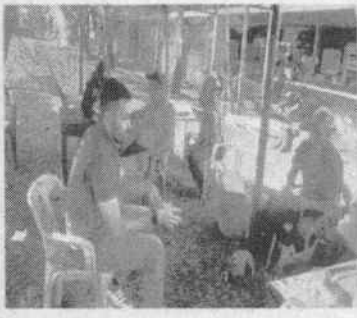

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	FORMATO PARA INFORME Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS	VERSION 3	CODIGO FR-CON-16	Aprobado 22/01/2020
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 22/07/2020	Revisado por Calidad	Aprobado por Gerencia
<b>DOCUMENTO CONTROLADO</b>				


de manera transitoria al señor Cristian Felipe Suárez Aguilar de las funciones de Subgerente en calidad de Supernumerario, en el marco de la Resolución No. 146 de 2025, que indica que el señor Suárez Aguilar asumirá las funciones y responsabilidades inherentes al cargo de Subgerente mientras perdure la incapacidad de la titular, garantizando la continuidad en los procesos administrativos, financieros, presupuestales y operativos de la Subgerencia.

#### EVIDENCIA DE ACTIVIDADES COLECTIVAS REALIZADAS ENTRE ABRIL Y DICIEMBRE DE 2025

<p>Capacitar al personal de salud del municipio IPS, EPS, ET y profesionales en salud del municipio en ETV con énfasis en el protocolo de manejo de Enfermedades Tropicales realizando énfasis en dengue</p>	
<p>Realizar IEC para el fortalecimiento de factores protectores hacia el control de enfermedades transmitidas por vectores en las instituciones educativas urbanas y rurales y/o barrios del municipio</p>	

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	FORMATO PARA INFORME Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS	VERSION 3	CODIGO FR-CON-16	Aprobado 22/01/2020
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 22/07/2020	Revisado por Calidad	Aprobado por Gerencia
<b>DOCUMENTO CONTROLADO</b>				

<p>Realizar lavatón de tanques y educación para prevención de enfermedades transmitidas por vectores en el barrio con la mayor incidencia de casos en el Municipio y desarrollar la Estrategia IEC (Información, Educación y comunicación) de control social de criaderos del vector transmisor de dengue.</p>	
<p>Realizar capacitación en riesgos laborales a la población de trabajadores informales del municipio.</p>	
<p>Fortalecimiento dirigido a los integrantes de las redes de apoyo comunitario en salud sobre AIEPI, Rutas de atención y mantenimiento en salud</p>	

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	FORMATO PARA INFORME Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS	VERSION 3	CODIGO FR-CON-16	Aprobado 22/01/2020
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 22/07/2020	Revisado por Calidad	Aprobado por Gerencia
<b>DOCUMENTO CONTROLADO</b>				

Realizar IEC a cuidadores sobre los diferentes tipos de discapacidad y orientar a los familiares sobre los cuidados que se deben practicar cotidianamente, que contribuyan al mejoramiento de la salud, con el fin de fortalecer los conocimientos y mejorar la práctica del cuidado para beneficiar a los usuarios en condición de discapacidad.







Con la Red social y comunitaria conformada en vigencias anteriores con presidentes de JAC, madres comunitarias Fami del ICBF, Agentes Comunitarios en Salud; realizar encuentros pedagógicos sobre vigilancia comunitaria de casos de eventos respiratorios (COVID-TB-IRA), Hansen, Dengue y gastrointestinales, en todos los cursos de vida.




Estrategia de educación para la salud materna y prevención de violencias basadas en género y prevención de contagio vertical

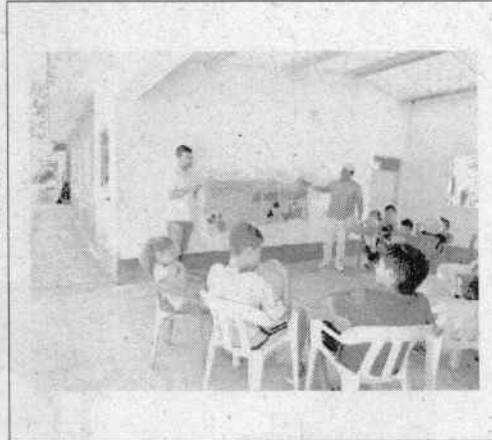


	<b>FORMATO PARA INFORME Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS</b>	<b>VERSION 3</b>	<b>CODIGO FR-CON-16</b>	<b>Aprobado 22/01/2020</b>
	<b>HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN</b>	<b>Fecha Actualización 22/07/2020</b>	<b>Revisado por Calidad</b>	<b>Aprobado por Gerencia</b>
<b>DOCUMENTO CONTROLADO</b>				

<p>Encuentros con la Red de Apoyo para usuarios con problemas, trastornos mentales, epilepsia, Discapacidad, familias y cuidadores</p>	
<p>Conmemoración día mundial de lavado de manos</p>	
<p>Item 32 conmemoracion día internacional del cancer de seno</p>	

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	FORMATO PARA INFORME Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS	VERSION 3	CODIGO FR-CON-16	Aprobado 22/01/2020
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 22/07/2020	Revisado por Calidad	Aprobado por Gerencia
<b>DOCUMENTO CONTROLADO</b>				

Realizar actividades lúdico-educativas enfocadas a la promoción de hábitos y estilos de vida saludable, en todos los cursos de vida, en el marco de la de la estrategia 4\*4 ampliada.




Dalmiro Garcia C  
 Enfermero PIC

# Simple

## Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-18, 03:45:15 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	DALMIRO GARCIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 86079820
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1078057371 ✓
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2019951554
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$ 394.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 213.400	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 166.700	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 14.000	\$ 0
SubTotales:				\$ 394.100	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 394.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder  
de lo SIMPLE!


## CONSULTA APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL - SGSS

Fecha Generación de Reporte: 12/30/2025 11:59:38 AM

Señor(a) DALMIRO HUMBERTO GARCIA CARAVALLI a continuación se presenta un resumen del último año de los aportes encontrados en la base de datos de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes PILA con corte a 12/30/2025 11:59:38 AM. Al correo electrónico registrado por usted, le será enviado dentro de las próximas 24 horas el historico de los pagos reportados en la PILA para el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

Tipo Aporte	Datos Planilla				Datos del Aportante				Aportes a Seguridad Social Pagados				Días Aportados		
	Numero Planilla	Operador	Fecha de Pago	Periodo Salud	Identificación	Razón Social	Salud	Pensión	Riesgos L.	Cajas CF	Salud	Pensión	Riesgos L.	Cajas CF	Salud
C	1078057371	SIMPLE S.A.	2025-12-18	2025-12-01	CC 86079820	DALMIRO GARCIA	186700	213400	14000	0	0	0	0	0	20
C	1077541173	SIMPLE S.A.	2025-12-12	2025-11-01	CC 86079820	DALMIRO GARCIA	250000	320000	20900	0	0	0	0	0	30
C	1076466606	SIMPLE S.A.	2025-11-18	2025-10-01	CC 86079820	DALMIRO GARCIA	250000	320000	20900	0	0	0	0	0	30
C	1076464915	SIMPLE S.A.	2025-10-15	2025-09-01	CC 86079820	DALMIRO GARCIA	250000	320000	20900	0	0	0	0	0	30
C	1074508250	SIMPLE S.A.	2025-09-01	2025-08-01	CC 86079820	DALMIRO GARCIA	300000	384000	58500	0	0	0	0	0	30
C	1073705293	SIMPLE S.A.	2025-07-31	2025-07-01	CC 86079820	DALMIRO GARCIA	300000	384000	58500	0	0	0	0	0	30
C	1072943706	SIMPLE S.A.	2025-07-01	2025-06-01	CC 86079820	DALMIRO GARCIA	300000	384000	58500	0	0	0	0	0	30
C	1072146638	SIMPLE S.A.	2025-05-27	2025-05-01	CC 86079820	DALMIRO GARCIA	300000	384000	58500	0	0	0	0	0	30
C	1072077310	SIMPLE S.A.	2025-04-24	2025-04-01	CC 86079820	DALMIRO GARCIA	300000	384000	58500	0	0	0	0	0	30
C	1070203852	SIMPLE S.A.	2025-03-26	2025-02-01	CC 86079820	DALMIRO GARCIA	178000	227800	0	0	0	0	0	0	30
C	1070202030	SIMPLE S.A.	2025-02-10	2025-01-01	CC 86079820	DALMIRO GARCIA	178000	227800	0	0	0	0	0	0	30
C	9480264840	APORTES EN LINEA	2025-01-13	2024-12-01	NI 900380346	GRUPO AVANTI SAS	0	0	56800	0	0	0	0	0	0

La información dispuesta en esta consulta es la reportada por los operadores de la Planilla integrada de Liquidación de Aportes-PILA. Cualquier inconformidad con el reporte presentado dirijase a su aportante o al operador con el cual se realizó el pago.

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado	FORMATO CERTIFICACION CUMPLIMIENTO	VERSION 2	CODIGO FR-CON-12	Aprobado 31/08/2017
	HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN	Fecha Actualización 22/07/2020	Revisado por Calidad	Aprobado por Gerencia
<b>DOCUMENTO CONTROLADO</b>				

**EL SUSCRITO SUBGERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS  
NIT: 892.000.458-6**

En su condición de supervisor , en el marco de la Resolución 146 de 2025 , de acuerdo a las funciones asignadas, para el Contrato de prestación de servicios Número **135** con fecha de acta de inicio el día cuatro (04) de abril de dos mil veinticinco (2025).

**CERTIFICA**

Que **GARCIA CARAVALI DALMIRO HUMBERTO**, mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía número 86.079.820 expedida en la ciudad de Villavicencio - Meta.

Conforme a lo establecido en el contrato y

Teniendo en cuenta que el contratista ha ejecutado las actividades estipuladas en las actividades y obligaciones del contrato, en los tiempos y requisitos establecidos,

Certifica el cumplimiento para el pago

Dado en San Martín de los Llanos, el día treinta (30) de diciembre de dos mil veinticinco (2025).



**CRISTIAN FELIPE SUAREZ AGUILAR**

Subgerente - Supernumerario  
Resolución N° 146 de 2025  
Vo.Bo. SUPERVISOR CONTRATO

**NOTA ACLARATORIA:** Se deja constancia que debido a la incapacidad médica de la Subgerente **Yotjana Rey Lodoño**, quien se encuentra ausente de sus funciones a partir del 18 de octubre de 2025, se designa de manera transitoria al señor **Cristian Felipe Suárez Aguilar** de las funciones de Subgerente en calidad de Supernumerario, en el marco de la **Resolución No. 146** de 2025, que indica que el señor **Suárez Aguilar** asumirá las funciones y responsabilidades inherentes al cargo de Subgerente mientras perdure la incapacidad de la titular, garantizando la continuidad en los procesos administrativos, financieros, presupuestales y operativos de la Subgerencia.

Proyectó: Cristian Felipe Suarez Aguilar - Subgerente-Supernumerario-(Res. 146 de 2025)-	Revisó: Cayetano Páez Saavedra. - Gerente	Digito: Ledis Bibiana Ortiz Cubillos. - Apoyo Administrativo
---	--	---

Dirección. Calle 4 No. 7 – 34 Barrio Camoa – San Martín de los Llanos  
Números Telefónicos: Telefax 648 57 91 Celular No. 311 591 22 87  
Correo Electrónico. Email: [administracion@hospitalsanmartinmeta.gov.co](mailto:administracion@hospitalsanmartinmeta.gov.co)