



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

DATOS GENERALES

CONTRATO	x	CONVENIO	
----------	---	----------	--

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE ASTREA
NIT	892301541-1
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DRIECTA
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD	Secretaría Local de Salud
NUMERO DEL CONTRATO O CONVENIO	CPS-082-2026-
FECHA DE SUSCIPCIÓN	29/01/2026
OBJETO DEL CONTRATO	“PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE LOS PROCESOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD, POBLACIONES VULNERABLES Y SALUD MENTAL DE LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE ASTREA - CESAR.”
CONTRATISTA	CARLOS ANDRES SANGUINO RIVERA
IDENTIFICACIÓN	1.065.816.344
REPRESENTANTE LEGAL	CARLOS ANDRES SANGUINO RIVERA
IDENTIFICACIÓN	1.065.816.344
VALOR DEL CONTRATO	QUINCE MILLONES DE PESOS (\$15.000.000)
FORMA DE PAGO	Mensualidades vencidas previo cumplimiento de sus obligaciones descritas en el contrato.

ELABORO MILENA CORREA VIDES CARGO ASISTENTE DE SECRETARIA DE SALUD

1 de 4

PALACIO MUNICIPAL

Dirección: Cra.2 #7-31 - Barrio Centro, Astrea - Cesar

Código postal: 201040

Correo electrónico: secretariadesalud@astrea-cesar.gov.co

Sitio web: www.astrea-cesar.gov.co





PLAZO DEL CONTRATO	CINCO MESES
SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARIA TERESA CORREA MARTINEZ
FECHA DE INICIO	29/01/2026
FECHA DE TERMINACIÓN	29/06/2026

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP	
No.	108
VALOR	\$15.000.000
FECHA	22/01/2026

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP	
No.	114
VALOR	\$15.000.000
FECHA	29/01/2026
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	2.3.2.02.02.009.12 fortalecimiento de la autoridad sanitaria

ELABORO MILENA CORREA VIDES CARGO ASISTENTE DE SECRETARIA DE SALUD





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

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	IBC	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGADO	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	36844109		\$ 220.900	\$ 512.900	Abril-2026
PENSIÓN			\$282.700		
ARL			\$9.300		

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

Que el contratista presenta informe equivalente al (60%) de todas las actividades adelantadas bajo la dirección de la supervisión y verificada su veracidad, según el objeto contractual.

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

Se da visto bueno para realizar el **tercer pago del contrato No. cps- 082-2026** por valor de TRES MILLONES DE PESOS (\$3.000.000) PESOS MONEDA LEGAL por concepto de las actividades adelantadas de “PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE LOS PROCESOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD, POBLACIONES VULNERABLES Y SALUD MENTAL DE LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE ASTREA - CESAR” 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

ELABORO MILENA CORREA VIDES CARGO ASISTENTE DE SECRETARIA DE SALUD

3 de 4

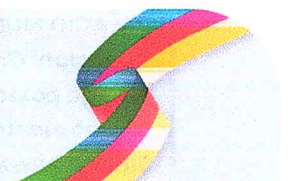
PALACIO MUNICIPAL

Dirección: Cra.2 #7-31 - Barrio Centro, Astrea - Cesar

Código postal: 201040

Correo electrónico: secretariadesalud@astrea-cesar.gov.co

Sitio web: www.astrea-cesar.gov.co





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 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:	27/04/2026

ELABORO MILENA CORREA VIDES CARGO ASISTENTE DE SECRETARIA DE SALUD

4 de 4

PALACIO MUNICIPAL

Dirección: Cra.2 #7-31 - Barrio Centro, Astrea - Cesar

Código postal: 201040

Correo electrónico: secretariadesalud@astrea-cesar.gov.co

Sitio web: www.astrea-cesar.gov.co

