



# GOBERNACIÓN DEL CESAR

## INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA PARA PAGO

CA042126002  
21-04-2026 08:43:01 a.m.

Documento No. INSUPG-SSA-1667-2026

Página 1 de 4

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA
NO. DEL PROCESO DE SELECCIÓN	CD-SSA-0395-2026
NO. DEL PROCESO DE SELECCIÓN <b>SECOPII</b>	CO1.BDOS.9798813
TIPO DE CONTRATACIÓN	PRESTACION DE SERVICIOS
JUSTIFICACIÓN DE CONTRATACIÓN	SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	SECRETARÍA DE SALUD
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	2026021102
NÚMERO DEL CONTRATO <b>SECOPII</b>	CO1.PCCNTR.9189644
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	27 DE ENERO DE 2026
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL COMPONENTE DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA EN LOS PROCESOS DE MONITOREO A LOS PLANES DE ACCIÓN EN SALUD DE LOS MUNICIPIOS Y DE LA OFICINA DE SALUD AMBIENTAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR, VIGENCIA 2026	
CONTRATISTA	JUAN CAMILO LACOUTURE PINTO
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	1003383963
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	N/A
DATOS DE LA CUENTA BANCARIA	BANCO DAVIVIENDA S.A. Cuenta AHORRO Nro. 488420189570
DATOS DE LA CUENTA BANCARIA AFC	\$ 0,00; Cuenta Nro.
Clasificación P.N: SERVICIOS PERSONALES	¿Tiene Dependientes?: NO
¿Es Declarante de Renta?: SI	¿Es Pensionado?: NO
Régimen: NO RESPONSABLE DE IVA	Valor Aportado a Pensiones Voluntarias: \$ 0,00
Valor Intereses de Vivienda: \$ 0,00	
¿SUS INGRESOS EN EL 2025 SUPERARON \$ 69.719.000,00? <b>SI</b>	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 34.999.072,00
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	\$ 0,00
VALOR REDUCIDO DEL CONTRATO	\$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 34.999.072,00
ANTICIPO(S) DEL CONTRATO	\$ 0,00
<b>FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS</b>	
EL DEPARTAMENTO PAGARÁ EL VALOR DEL CONTRATO DE LA SIGUIENTE FORMA: MENSUALIDADES CUMPLIDAS, EQUIVALENTES A LA SUMA DE CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS (4.374.884) MCTE. POR MES DE PRESTACIÓN DE SERVICIO, Y EL VALOR RESTANTE SE PAGARÁ DE ACUERDO CON LA FRACCIÓN DEL MES EJECUTADO. PARAGRAFO PRIMERO: PARA ESTABLECER LA PROPORCIÓN O FRACCIÓN, EL VALOR DE LA MENSUALIDAD SE DIVIDIRÁ POR TREINTA (30) DÍAS Y SE MULTIPLICARÁ POR LOS DÍAS CALENDARIO OBJETO DEL FRACCIONAMIENTO. PARAGRAFO SEGUNDO: EL SUPERVISOR DEL CONTRATO ESTABLECERÁ EN EL ACTA DE INICIO LA PROGRAMACIÓN DE PAGOS DE ACUERDO CON LAS REGLAS ANTERIORES. EN TODO CASO CADA PAGO DEBE ESTAR PRECEDIDO DE LA RESPECTIVA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES A SATISFACCIÓN EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR Y VERIFICACIÓN POR PARTE DE ESTE RESPECTO DEL CUMPLIMIENTO DE PAGOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA Y DEL INFORME DE GESTIÓN. COMO CONDICIÓN PARA EFECTUAR EL ÚLTIMO PAGO SERÁ NECESARIO ADJUNTAR COPIA DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN SUSCRITA POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR, LA CUAL DEBE SER PROYECTADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. PARÁGRAFO TERCERO: EN CASO DE QUE, PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, EL CONTRATISTA REQUIERA DESPLAZARSE DENTRO O FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR, EL RECONOCIMIENTO DE LOS GASTOS DE VIAJE Y ALIMENTACIÓN SERÁN AUTORIZADOS POR LA ENTIDAD A TRAVÉS DEL SUPERVISOR DESIGNADO, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA PREVIAMENTE LA RESPECTIVA APROPIACIÓN PRESUPUESTAL, DEBIDAMENTE SOPORTADA EN EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, QUE CUBRA O GARANTICE LA ESTIMACIÓN DE GASTOS DE VIAJE Y ALIMENTACIÓN, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 000020 DE 2025. EL CONTRATISTA AL QUE SU SUPERVISOR LE AUTORICE EL DESPLAZAMIENTO SE SUJETARÁ AL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO PARA EL RECONOCIMIENTO Y LEGALIZACIÓN DE GASTOS DE DESPLAZAMIENTO (VIÁTICOS); EN CASO DE QUE EL CONTRATISTA VIAJE SIN EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES SEÑALADAS ANTERIORMENTE, INCLUYENDO LA PREEXISTENCIA Y SUFICIENCIA DE LA APROPIACIÓN PRESUPUESTAL, SE ENTIENDE QUE RENUNCIA AL RECONOCIMIENTO DE LOS GASTOS DE VIAJE Y ALIMENTACIÓN	
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	8 MES(ES)
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A
PLAZO REDUCIDO DEL CONTRATO	N/A

Dirección: Transversal 18 # 19 - 65 - Código postal: 200001  
Líneas de Atención a la Ciudadanía: 01-8000-954-099 / 5748230  
Valledupar - Cesar - Colombia



# GOBERNACIÓN DEL CESAR

## INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA PARA PAGO

CA042126002  
21-04-2026 08:43:01 a.m.

Documento No. INSUPG-SSA-1667-2026

Página 2 de 4

PLAZO SUSPENDIDO DEL CONTRATO		N/A
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO		8 MES(ES)
FECHA DE INICIO		29 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN		28 DE SEPTIEMBRE DE 2026
INTERVENTOR	IDENTIFICACIÓN INTERVENTOR	N/A
	NOMBRE DEL INTERVENTOR	N/A
	FECHA DE DESIGNACIÓN	N/A

### SUPERVISORES DEL CONTRATO

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DESIGNACIÓN
37336930	MARLEN JOHANNA CASTRO SANGUINO	29 DE ENERO DE 2026

### 2. DATOS FINANCIEROS

#### CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP

N°	82	VALOR	\$ 139.996.288,00	FECHA	8 DE ENERO DE 2026
----	----	-------	-------------------	-------	--------------------

#### REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP

N°	1266	VALOR	\$ 34.999.072,00	FECHA	27 DE ENERO DE 2026
----	------	-------	------------------	-------	---------------------

RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S) 05 - 3.8.1.1.15 - 2.3.2.02.02.009.71 - 32 - TALENTO HUMANO

### 3. PAGOS DE IMPUESTOS Y PUBLICACIONES REALIZADOS POR EL CONTRATISTA

IMPUESTO	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	NÚMERO LIQUIDACIÓN	FECHA DE PAGO
ESTAMPILLA PRO-CULTURA	\$ 34.999.072,00	1,0 %	\$ 350.000,00	32604028832	14/04/2026
ESTAMPILLA PRO-DEPARTAMENTAL	\$ 34.999.072,00	1,0 %	\$ 350.000,00	32604028832	14/04/2026
ESTAMPILLA PRO-FRONTERIZO	\$ 34.999.072,00	1,5 %	\$ 525.000,00	32604028832	14/04/2026
ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD	\$ 34.999.072,00	0,5 %	\$ 175.000,00	32604028832	28/01/2026

### 4. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA

ASEGURADORA	N° DE POLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	NÚMERO DOCUMENTO SOPORTE
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	47-46-101033251	CUMPLIMIENTO	\$ 3.499.907,20	27/01/2026 AL 28/03/2027	2026021102
APROBACIÓN DE GARANTÍAS - RESOLUCIÓN Y FECHA			CO1.WRT.19215159 DEL 29 DE ENERO DE 2026		

### 5. RELACIÓN DE ACTAS SUSCRITAS HASTA LA FECHA

NOMBRE O TIPO	FECHA SUSCRIPCIÓN	MOTIVO DEL ACTA
INICIO	29-01-2026	DA POR INICIADO EL CONTRATO

### 6. RELACIÓN DE MODIFICACIONES AL CONTRATO SUSCRITOS HASTA LA FECHA

NÚMERO DE LA MODIFICACIÓN	OBJETO DE LA MODIFICACIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	MOTIVO DE LA MODIFICACIÓN
NO SE REALIZARON MODIFICACIONES EN ESTE CONTRATO			

### 7. RELACIÓN DE INFORMES DE GESTIÓN PRESENTADOS POR EL CONTRATISTA

N° INFORME	FECHA	PERIODO CORRESPONDIENTE
informe parcial #01	13-03-2026	DEL 29/01/2026 AL 30/01/2026
informe parcial #02	14-04-2026	FEBRERO DE 2026

### 8. RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA

N°	TIPO	VALOR BRUTO	AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO	MENOS GLOSAS	VALOR NETO	N° ORDEN PAGO	COMPROBANTE DE EGRESO	
							N°	FECHA
1	PAGO	\$ 291.659,00			\$ 291.659,00	3697	4266	16/03/2026
2	PAGO	\$ 4.374.884,00			\$ 4.374.884,00	5722	7104	15/04/2026
<b>TOTAL:</b>		<b>\$ 4.666.543,00</b>						

Dirección: Transversal 18 # 19 - 65 - Código postal: 200001  
Líneas de Atención a la Ciudadanía: 01-8000-954-099 / 5748230  
Valledupar - Cesar - Colombia



# GOBERNACIÓN DEL CESAR

## INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA PARA PAGO

CA042126002  
21-04-2026 08:43:01 a.m.

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

NÚMERO PLANILLA	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	SALUD	PENSION	ARL	PARAFISCALES	TOTAL APORTE
36462465	MES DE ENERO DE 2026	\$ 327.900,00	\$ 341.900,00	\$ 11.200,00	-	\$ 681.000,00
36836985	MES DE FEBRERO DE 2026	\$ 890.300,00	\$ 1.061.700,00	\$ 34.700,00	-	\$ 1.986.700,00
36836985	MES DE FEBRERO DE 2026	\$ 890.300,00	\$ 1.061.700,00	\$ 34.700,00	-	\$ 1.986.700,00
37123845	MES DE MARZO DE 2026	\$ 544.500,00	\$ 697.000,00	\$ 22.800,00	-	\$ 1.264.300,00

### 10. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS FACTURADOS POR EL CONTRATISTA Y SUS CARACTERÍSTICAS

DESCRIPCIÓN DEL BIEN, PRODUCTO O SERVICIO	UNIDAD	VALOR UNITARIO	CANTIDAD SUMINISTRADA EN EL PERÍODO	VALOR PARCIAL	FECHA DE ENTREGA
<b>OBSERVACIONES REALIZADAS POR EL SUPERVISOR</b>					
ACEPTADO, SE PRESENTARON LOS SOPORTES QUE EVIDENCIAN EJECUCION.					

### RELACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

- Se realizaron monitoreos financieros de los recursos del Sistema General de Participaciones (SGP) en los municipios de Chimichagua, Chiriguana, Codazzi, Codazzi, Curumani, El Copey, El Paso y La Gloria, con el propósito de verificar el comportamiento de la ejecución financiera, el seguimiento de los recursos y la consistencia de la información reportada
- ACTIVIDAD NO PROGRAMADA DURANTE EL PERIODO
- ACTIVIDAD NO PROGRAMADA DURANTE EL PERIODO
- Se apoyó en la generación, tabulación y consolidación de la información necesaria para la elaboración de informes relacionados con la ejecución operativa y financiera de los Planes de Acción en Salud de los municipios y del departamento del Cesar, mediante la realización de cuadros financieros en Excel para la tabulación, análisis de la ejecución y seguimiento financiero de los recursos de los municipios Chimichagua, Chiriguana, Codazzi, Codazzi, Curumani, El Copey, El Paso y La Gloria; Adicionalmente se realizó el envío oportuno de correos electrónicos relacionados con el Informe SAGEP, Reporte de Metas 2025, Reporte de Metas 2026, Reporte de Subcuenta SGP y Reporte MIS 2026, garantizando la remisión de la información requerida dentro de los tiempos establecidos y contribuyendo al seguimiento, control y cumplimiento de las actividades programadas.
- SE REALIZO PRESENTACION Y CARGUE DE LOS SOPORTES QUE EVIDENCIAN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA EL MES REPORTADO
- Se realizó el envío oportuno de correos electrónicos relacionados con el Informe SAGEP, Reporte de Metas 2025, Reporte de Metas 2026, Reporte de Subcuenta SGP y Reporte MIS 2026, garantizando la remisión de la información requerida dentro de los tiempos establecidos y contribuyendo al seguimiento, control y cumplimiento de las actividades programadas.

### OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

- Apoyar las acciones de monitoreo a los planes de acción en salud de los municipios del Departamento del Cesar 2025-2026, que le sean asignados acordes al cronograma, acorde a la metodología establecida por el Ministerio de Salud y Protección social
- Apoyar las acciones de monitoreo a los planes de acción en salud de la Secretaría de Salud Departamental del Cesar 2025-2026, que le sean asignados acordes al cronograma, acorde a la metodología establecida por el Ministerio de Salud y Protección social
- Apoyar el proceso de desarrollo de capacidades al talento humano de las alcaldías municipales y personal de las oficinas de la secretaria departamental del Departamento del Cesar en las actualizaciones normativas que expida el nivel nacional relacionadas con los temas de competencia de la oficina de gestión en salud pública
- Apoyar en la generación, tabulación y consolidación de información necesaria para la elaboración de informes relacionados con la ejecución operativa y financiera de los Planes de Acción en Salud de los municipios y Departamento del Cesar
- Presentar los soportes de las actividades ejecutadas acorde a la normatividad vigente



# GOBERNACIÓN DEL CESAR

## INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA PARA PAGO

CA042126002  
21-04-2026 08:43:01 a.m.

- Aquellas acciones que se deriven del desarrollo y ejecución del presente objeto contractual

### 11. INVERSIÓN MUNICIPALIZADA

#	MUNICIPIO	TOTAL FACTURADO
1	Valledupar	\$ 4.374.884,00
<b>TOTAL:</b>		<b>\$ 4.374.884,00</b>

### 12. DESCUENTOS REALIZADOS AL CONTRATO

DESCUENTO	NÚMERO OP	FECHA	TOTAL DESCONTADO
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPTAL	5722	14-04-2026	\$ 350.000,00
<b>TOTAL ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPTAL</b>			<b>\$ 350.000,00</b>
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO FRONTERIZO	5722	14-04-2026	\$ 525.000,00
<b>TOTAL ESTAMPILLA PRO DESARROLLO FRONTERIZO</b>			<b>\$ 525.000,00</b>
ESTAMPILLA PRO CULTURA	5722	14-04-2026	\$ 350.000,00
<b>TOTAL ESTAMPILLA PRO CULTURA</b>			<b>\$ 350.000,00</b>
<b>TOTAL DESCONTADO</b>			<b>\$ 1.225.000,00</b>

El suscrito Interventor y/o Supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista:

<b>SI</b>	<b>X</b>	<p>Valor Total Aprobado en este Documento: \$ 4.374.884,00            Valor Amortización Anticipo: \$ 0,00            Valor neto a Cobrar: \$ 4.374.884,00</p> <p>se da visto bueno para realizar el pago de <b>CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON 00/100.- PESOS M/CTE (\$ 4.374.884,00)</b>, el cual se discrimina a continuación:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">NÚMERO RP</th> <th style="width: 45%;">RUBRO</th> <th style="width: 20%;">VALOR</th> <th style="width: 20%;">DOCUMENTO SOPORTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1266 del 2026</td> <td style="text-align: center;">05 - 3.8.1.1.15 - 2.3.2.02.02.009.71 - 32 - TALENTO HUMANO</td> <td style="text-align: right;">\$ 4.374.884,00</td> <td style="text-align: center;">2026021102</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>TOTAL</b></td> <td style="text-align: right;"><b>\$ 4.374.884,00</b></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Por concepto de <b>INFORME PARCIAL #03</b> correspondiente al pago del periodo <i>del 01/03/2026 al 30/03/2026</i>, del contrato <b>2026021102</b>.</p>	NÚMERO RP	RUBRO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE	1266 del 2026	05 - 3.8.1.1.15 - 2.3.2.02.02.009.71 - 32 - TALENTO HUMANO	\$ 4.374.884,00	2026021102	<b>TOTAL</b>		<b>\$ 4.374.884,00</b>	
NÚMERO RP	RUBRO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE											
1266 del 2026	05 - 3.8.1.1.15 - 2.3.2.02.02.009.71 - 32 - TALENTO HUMANO	\$ 4.374.884,00	2026021102											
<b>TOTAL</b>		<b>\$ 4.374.884,00</b>												
<b>NO</b>		<p>Se recomienda a la administración tomar las siguientes acciones:</p>												

**CERTIFICO** que en cumplimiento de mis obligaciones como Interventor y/o Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministro en este Informe por medio del cual 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 y publicaciones 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.

**FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II**  
#FE042126008

---

MARLEN JOHANNA CASTRO SANGUINO  
**SUPERVISOR**  
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO**