

**1. GENERALIDADES DEL CONTRATO**

CONTRATO No.	CPS-0122-2026	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	14	01	2026
TIEMPO DE EJECUCIÓN	6 MESES	FECHA DE TERMINACIÓN	13	7	2026
TIPO DE CONTRACIÓN	DIRECTA	CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000156	FECHA DE EXPEDICIÓN	14	01	2026
ACTA DE INICIO	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FECHA DE ACTA DE INICIO	14	01	2026
VALOR DEL CONTRATO	\$ 22.906.800,00	FORMA DE PAGO	MENSUAL		
TIPO DE POLIZA	Seguro de Cumplimiento Estatal	NUMERO DE LA POLIZA	N/A		
AMPAROS	1) CALIDAD DEL SERVICIO	Vigencia	DESDE		HASTA
		Valor			
	2) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Vigencia	DESDE		HASTA
		Valor			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE LA SALUD PÚBLICA. EN EL ENTORNO LABORAL DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE FUNZA.				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNZA		NIT. No.	899999433-5	
CONTRATISTA	JAIME ORLANDO TUSO BARRAGAN		NIT. No.	80654290-7	

**2. GENERALIDADES DEL PAGO**

TOTAL PAGOS	6			PAGO ACTUAL	3		
DE AVANCE O PARCIAL	X			DE TERMINACIÓN			
INICIO PERIODO A PAGAR	14	03	2026	TERMINACION PERIODO A PAGAR	13	04	2026
DEPENDENCIA EJECUTORA	SECRETARÍA DE SALUD						
VALOR A PAGAR	Valor en Números		Numero Registro Presupuestal a afectar		Rubro		
	\$ 3.817.800,00		2026000156		Cód Rubro	2.3.2.02.02.009.1905.19.02.127.0 60.21004	
					Rubro	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES - FUENTE 21004-11/12 SGP SALUD PÚBLICA	
VALOR TOTAL	\$ 3.817.800,00						


**3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO**

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 22.906.800,00		VALOR ADICIONES		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGO ANTERIORES	VALOR PRESENTE PAGO	SALDO		
\$ 22.906.800,00	\$ 7.635.600,00	\$ 3.817.800,00	\$ 11.453.400,00		

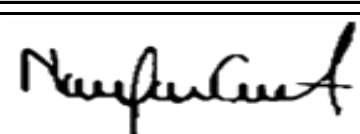
**OBSERVACIONES:**
**4. CUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (EPS - FONDO DE PENSIONES Y ARP).DECRETO**

EPS	FAMISANAR	PERIODO CANCELADO	MARZO	AFILIADO	SI	X	NO
FONDO DE PENSIONES	COLPENSIONES	PERIODO CANCELADO	MARZO	AFILIADO	SI	X	NO
ARL	POSITIVA	PERIODO CANCELADO	MARZO	AFILIADO	SI	X	NO

**FECHA DE PAGO**
**FECHA DE CONFIRMACION DEL PAGO**
**FUNCIONARIO DE LA DEPENDENCIA DE ORIGEN DE LA CUENTA QUE VERIFICO EL PAGO**

DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO	NOMBRE	FIRMA
31	3	2026	17	04	2026	OLGA ROCIO HEREDIA MUÑOZ	

**5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA EL PAGO A LA SECRETARIA DE HACIENDA**

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR	NORMA L. CARDOZO AGUDELO		FIRMA	
CARGO	Secretaria de Despacho			
CEDULA DE CIUDADANIA	35.394.202			

AR 84. FACULTADES Y DEBERES DE LOS SUPERVISORES Y LOS INTERVENTORES. La supervisión e interventoría contractual implica el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligacional por la entidad contratante sobre las obligaciones a cargo del contratista. Los interventores y supervisores están facultados para solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual, y serán responsables por mantener informada a la entidad contratante de los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato, o cuando tal incumplimiento se presente.

**ESTA COPIA DEBE REPOSAR EN LA CARPETA DEL CONTRATO**