

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

NUMERO DE CONTRATO		BENEFICIARIO		NIT O CEDULA
135		DALMIRO HUMBERTO GARCIA CARAVALI		86.079.820
PAGO O FACTURA No	FECHA DE LA FACTURA	VALOR	PERIODO	
4	31 DE JULIO DE 2025	\$ 6.000.000	JULIO 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		
CDP NUMERO				
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	\$17.400.000	
- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	\$6.000.000	
- AMORTIZACION CON ESTE PAGO	\$23.400.000	
= VALOR NETO A CANCELAR	\$6.000.000	
= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA).	\$27.000.000	

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

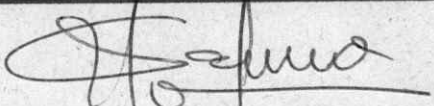
(NO APLICA PARA PROVEEDORES)


COMO CONTRATISTA DECLARO Y CERTIFICO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

- 1) SOY DECLARANTE DE RENTA: SI NO ; SOY DECLARANTE DE IVA: SI NO
- 2) 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).
- 3) QUE EN CUMPLIMIENTO DEL CITADO CONTRATO HE REALIZADO EL PAGO DE APORTES A PENSION, SALUD Y ARL POR EL PERIODO DE JULIO DE 2025 PARA EFECTO DE APLICAR EL (DECRETO 1273 de 2018)

Nombre EPS y AFP	Numero de Planilla	Valor Aporte a Pagar
SALUD TOTAL	1073705293	\$300.000,00
PROTECCION		\$384.000,00
POSITIVA		\$56.500,00

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 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
	DOCUMENTO CONTROLADO			

FECHA DE SUPERVISION	31 DE JULIO DE 2025 ✓
NUMERO CONTRATO	135 ✓
CONTRATANTE: NIT	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS NIT N.º 892.000.458-6 ✓
CONTRATISTA C.C.:	DALMIRO HUMBERTO GARCIA CARAVALI CC 86079820 ✓
OBJETO:	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. ✓
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	CINCUENTA MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$50.400.000) M/TE. ✓
PLAZO:	A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2025 ✓
PERIODO A COBRAR:	JULIO DE 2025 ✓
VALOR DEL PERIODO A COBRAR:	SEIS MILLONES DE PESOS (\$6.000.000) 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 el fortalecimiento a través de la difusión de los mensajes clave IRA-EDA y socialización de la ruta de atención para IRA-EDA a Familias caracterizadas con población general, indígenas, Afros y/o Víctimas con integrantes gestantes, primera infancia e infancia para fortalecer la efectividad en la canalización a la ruta Integral de atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud, según la Resolución 3280 de 2018 y así mismo a los servicios sociales e intersectoriales del Municipio		X	Actividad programada para iniciar en agosto, requiere avances previos del equipo.
Realizar el fortalecimiento a través de la asesoría integral en casa por enfermería a familias de población general, indígenas, Afros y/o Víctimas con primera infancia (0 a 5 años) en alimentación saludable para la prevención y atención oportuna a la desnutrición aguda y fortalecer la efectividad en la canalización a la ruta		X	Actividad programada para iniciar en agosto, requiere avances previos del equipo.

 <p>HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado</p>	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
	DOCUMENTO CONTROLADO			

Integral de atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud, según la Resolución 3280 de 2018 y así mismo a los servicios sociales e intersectoriales del municipio.			
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 10 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		Se realizo Capacitación con fecha 22 de abril en auditorio HLSM. 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 municipio	X		Actividad Realizada en Colegios Loa Andes, Manuela Beltrán, Colintegrado e Iraca en fechas 29 y 30 de abril. Cofrem 30 de junio ITEM TERMINADO
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		Se realiza lavatón (3) barrios Pedro Daza, Once de noviembre y paraíso (22 de mayo y 6 de junio) EL Merey 31 DE julio de 2025 ITEM TERMINADO
Realizar capacitación en riesgos laborales a la población de trabajadores informales del Municipio	X		Se realizaron capacitaciones en lugares de trabajo con fechas 14 y 15 de abril 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		Se realiza tres capacitaciones el día 24 de abril, 25 de abril y once de junio. Pendiente una.
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		Se realizaron 4 encuentros con fecha 13, 16, 23 y 30 de abril. ITEM TERMINADO
Realizar actividad física a población en condición de discapacidad.	X		Se realizaron 3 sesiones de actividad física con fechas 13, 16, 23 Y 30 de abril ITEM TERMINADO
Con la Red social y comunitaria conformada en vigencias anteriores con presidentes de JAC, madres comunitarias Fami del	X		Se realizaron 3 encuentros pedagógicos en fechas 24 y

 <p>HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS Empresa Social del Estado</p>	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
	DOCUMENTO CONTROLADO			

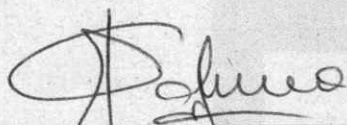
ICBF, Agentes Comunitarios en Salud; realizar encuentros pedagógicos sobre vigilancia comunitaria de casos de eventos respiratorios (COVID-TB-IRA), Hansen, Dengue y gastrointestinales, en todos los cursos de vida.			25 de abril Y 8 de mayo. 25 JULIO ITEM TERMINADO
Conmemoración de la semana mundial de la lactancia materna bajo el lema para el año 2025 con el fin de fortalecer la lactancia materna exclusiva en el municipio.		X	Actividad sujeta a fecha de conmemoración, agosto.
Fortalecimiento de redes comunitarias para la promoción de la lactancia materna exclusiva como práctica protectora.		X	Programada para agosto
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	Programada para agosto
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	Programada para agosto
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	Programada para agosto
SSR de Adolescentes y Jóvenes-Realización de plan de acción para formación de líderes multiplicadores del CAIA JESAM.	X		Sesión 23 y 24 julio Pendiente 1 sesion.
Estrategia de educación para la salud materna y prevención de violencias basadas en género y prevención de contagio vertical	x		Pendiente 3 encuentros
Estrategia de intercambio de saberes intergeneracionales ludico-pedagogica de experiencias sobre derechos sexuales y reproductivos		X	Programada para septiembre, octubre y noviembre
Conmemorar el día internacional de lavado de manos en todos los cursos de vida (15 DE OCTUBRE)		x	Actividad sujeta a fecha de conmemoración
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	Actividad sujeta a fecha de conmemoración en el mes de septiembre
Encuentros con la Red de Apoyo para usuarios con problemas, trastornos mentales, epilepsia, Discapacidad, familias y cuidadores	x		Se realizaron 3 encuentros en fechas 13, 16, 23 y 30 de abril. 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		Se realizaron 4 con fechas 24 y 25 de abril, 11 de junio. pendientes una, se programa para octubre.
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		Se realiza encuentro de dos horas, 9 de junio, pendiente dos más.

 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
	DOCUMENTO CONTROLADO			

BALANCE FINANCIERO	
ITEM	BALANCE
Valor inicial del contrato	\$50.400.000 ✓
Valor adicionado	
Valor pagado al contratista	\$17.400.000 ✓
Valor a pagar con esta cuenta	\$6.000.000 ✓
Saldo a favor del hospital	\$27.000.000 ✓
TOTAL DE SUMAS IGUALES	\$50.400.000 ✓

ANEXOS:

Cuenta de cobro	SI
Informe de actividades	SI
Certificado de pago de aportes a seguridad social	SI




DALMIRO HUMBERTO GARCIA CARAVALI

CC. 86079820 de Villavicencio

REVISION Y ANALISIS TECNICO DE CUMPLIMIENTO

VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO Y RECOMENDACIONES	
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	

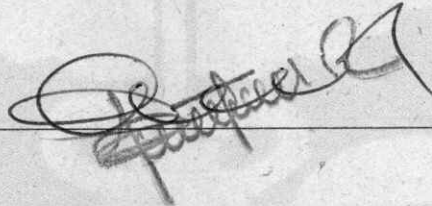
RECOMENDACIONES EN CASO DE INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL

 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
DOCUMENTO CONTROLADO				

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	


YOTJANA REY LONDOÑO: _____
 VO. BO. SUPERVISOR CONTRATO







EVIDENCIA DE ACTIVIDADES COLECTIVAS REALIZADAS EN EL MES DE ABRIL-MAYO 2025




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



 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
DOCUMENTO CONTROLADO				

<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>	
<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>	

 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
DOCUMENTO CONTROLADO				

<p>Fortalecimiento dirigido a los integrantes de las redes de apoyo comunitario en salud sobre AIEPI, Rutas de atención y mantenimiento en salud</p>	
<p>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.</p>	
<p>Realizar actividad física a población en condición de discapacidad.</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

DOCUMENTO CONTROLADO

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



Encuentros con la Red de Apoyo para usuarios con problemas, trastornos mentales, epilepsia, Discapacidad, familias y cuidadores



 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
DOCUMENTO CONTROLADO				

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.



Lina María Salamanca C.
 Revisó
 Lina María Salamanca Castillo
 Coordinadora 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	2025-07-31, 07:32:26 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2025 ✓
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2025 ✓
Empresa	DALMIRO GARCIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 86079820
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1073705293 ✓
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1665443904
Banco	(1809) - NU
Valor	\$ 742.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 384.000	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 300.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 58.500	\$ 0
SubTotales:				\$ 742.500	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 742.500

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

Página 1 de 1

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!



Señor(a) : DALMIRO HUMBERTO GARCIA CARAVALI 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 8/1/2025 9:45:43 AM. Al correo electrónico registrado por usted, le será enviado dentro de las próximas 24 horas el histórico 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
	Número Planilla	Operador	Fecha de Pago	Periodo Salud	Identificación	Razón Social	Salud	Pensión	Riesgos L.	Cajas CF	
C	1073705293	SIMPLE S.A.	2025-07-31	2025-07-01	CC 86079820	DALMIRO GARCIA	300000	384000	58500	0	30
C	1072943706	SIMPLE S.A.	2025-07-01	2025-06-01	CC 86079820	DALMIRO GARCIA	300000	384000	58500	0	30
C	1072148633	SIMPLE S.A.	2025-05-27	2025-05-01	CC 86079820	DALMIRO GARCIA	300000	384000	58500	0	30
C	1072077310	SIMPLE S.A.	2025-04-24	2025-04-01	CC 86079820	DALMIRO GARCIA	300000	384000	58500	0	30
C	1070293852	SIMPLE S.A.	2025-03-26	2025-02-01	CC 86079820	DALMIRO GARCIA	178000	227800	0	0	30
C	1070292030	SIMPLE S.A.	2025-02-10	2025-01-01	CC 86079820	DALMIRO GARCIA	178000	227800	0	0	30
C	9480264840	APORTES EN LINEA	2025-01-13	2024-12-01	NI 900369346	GRUPO AVANTI SAS	0	0	56600	0	0
C	1069170869	SIMPLE S.A.	2024-12-27	2024-12-01	CC 86079820	DALMIRO GARCIA	211200	270300	0	0	30
C	9478769847	APORTES EN LINEA	2024-12-11	2024-11-01	NI 900369346	GRUPO AVANTI SAS	0	0	56600	0	0
C	1068461142	SIMPLE S.A.	2024-12-02	2024-11-01	CC 86079820	DALMIRO GARCIA	211200	270300	0	0	30
C	9477277846	APORTES EN LINEA	2024-11-14	2024-10-01	NI 900369346	GRUPO AVANTI SAS	0	0	56600	0	0
C	1067046148	SIMPLE S.A.	2024-11-05	2024-10-01	CC 86079820	DALMIRO GARCIA	211200	270300	0	0	30
C	9475298771	APORTES EN LINEA	2024-10-10	2024-09-01	NI 900369346	GRUPO AVANTI SAS	0	0	9500	0	0
C	1067044991	SIMPLE S.A.	2024-10-03	2024-09-01	CC 86079820	DALMIRO GARCIA	211200	270300	0	0	30
C	1062576841	SIMPLE S.A.	2024-09-17	2024-03-01	CC 86079820	DALMIRO GARCIA	162500	208000	0	0	30

 HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN 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
DOCUMENTO CONTROLADO				

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

En su condición de supervisora del 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 y uno (31) de julio de dos mil veinticinco (2025).


YOTJANA REY LONDOÑO
 Subgerente

Proyecto: Dra. Yotjana Rey Londoño - Subgerente	Aprobó Cayetana Páez Saavedra. - Gerente	Digo: 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