



**FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP**

**CODIGO: S-002**  
**Versión: 2.01**  
**Fecha:**  
**05/01/2018**

Dependencia:

SECRETARIA DE SALUD

Fecha:

4/5/2026

**ACTO ADMINISTRATIVO**

**DATOS DEL CONTRATO**

Valor Contrato:	\$21,000,000.00	Valor a Pagar:	\$4,200,000.00
Número:	2920	Fec. Suscripción:	Ene 30 2026
N° CDP:	39	Fecha:	Ene 6 2026
N° RP:	2862	Fecha:	Feb 2 2026
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN PARA EL		Período a pagar:
Requiere Informe:	<b>SI</b>	Entregó Informe:	<b>SI</b>
Suspensión No.:		En tiempo:	
Prorroga No.:		En tiempo:	

**OBJETO DEL CONTRATO:**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LOS PROCESOS DE LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA PARA EL LOGRO DE LOS PRODUCTOS PROPIOS DEL PROYECTO DE INVERSIÓN.FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN PARA LA PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LA SECRETARIA DE SALUD DE BOLÍVAR

**FORMA DE PAGO:**

El valor total estimado del contrato es la suma de VEINTIÚN MILLONES DE PESOS (\$21,000,000.00) M/CTE; los cuales serán cancelados por EL DEPARTAMENTO, en calidad de honorarios y será el único emolumento por los servicios prestados; EL DEPARTAMENTO realizará el pago del valor del contrato en cuotas parciales mensuales de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$4,200,000.00) M/CTE), que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.

El contratista deberá presentar: informe de actividades, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y acreditar el cumplimiento de las obligaciones según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 sobre el pago de las obligaciones de seguridad social Integral (Salud, Pensión y ARL), además de ello el cargue de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y la aprobación de la misma por parte del supervisor.

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

Nombre:	<b>CARLOS ARTURO CESPEDES MEISEL</b>									
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	<input checked="" type="checkbox"/>	Nit.		Número:	1140835671	DV.		
Dirección:	CL 96 49 D 50 brr el poblado									
Número de Teléfono:	0000000	FAX:		CEL.	3004755677					
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros:	<input checked="" type="checkbox"/>	Número:	48320003850	Banco:	<b>BANCOLOMBIA</b>		
<b>ASPECTOS TRIBUTARIOS</b>	Marque con "X"	Persona Natural:	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica:		Regimen:	<b>NO RESPONSABLE DE IVA</b>			
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:						
		He verificado de esta información frente al RUT:					SI:	<input checked="" type="checkbox"/>	NO:	

**INFORME DEL SUPERVISOR**

**AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD**

El contratista presentó el informe correspondiente: SI:  NO:  # de folios: \_\_\_\_\_  
 El informe cumple con lo estipulado en el contrato:  SI Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:  SI Fecha: May 4 2026  
**Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas:** .

**APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

<b>Persona Natural:</b>	
<b>Aportes a Salud</b>	
Valor pagado	\$242,400.00
Periodo	MARZO
Comprobante de pago Número:	9502313509
Fecha de pago:	May 4 2026
<b>Aportes a Pensión</b>	
Valor pagado	\$310,200.00
Periodo	MARZO
Comprobante de pago Número:	9502313509
Fecha de pago:	May 4 2026
<b>Aportes a ARL</b>	
Valor pagado	\$10,200.00
Periodo	MARZO
Comprobante de pago Número:	9502313509
Fecha de pago:	May 4 2026
<b>Persona Jurídica:</b>	
<b>NOTA:</b>	

**SOLICITUD DE PAGO**

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

**APLICACION RETENCION**

Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, "Que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos".

Anexos: Copia de aporte de pensión  SI

Copia de aporte de salud  SI

Cuenta de Cobro  SI

**FIRMA CONTRATISTA:** B4081518-EA6A-41A3-88F3-575875931941



**NOMBRE CONTRATISTA:** CARLOS ARTURO CESPEDES MEISEL

**C.C.:** 1140835671

**FIRMA SUPERVISOR** 2BD02556-3ED3-49B2-9528-A71778BFD5F9

**NOMBRE SUPERVISOR:** JULIO CESAR LUNA MARRUGO

**CARGO:** JEFE DE OFICINA ASESORA DE PLANEACION





GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

**CODIGO: S-003**  
**Versión: 1.01**  
**Fecha: 19/05/2017**

Turbaco, May 4 2026

SECRETARIA DE SALUD

## INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Abr 2 2026 - May 1 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

**Nombre:** CARLOS ARTURO CESPEDES MEISEL

**Identificación:** 1140835671

### DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

<b>DATOS DE CONTRATO:</b>	<b>Número:</b> 2920	<b>Fec. Suscripción:</b> Ene 30 2026	<b>Fecha de iniciación:</b> Feb 2 2026
	<b>Duración:</b>	<b>Meses:</b> 5	<b>Días:</b> 0
			<b>Fecha de terminación:</b> Jul 1 2026

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LOS PROCESOS DE LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA PARA EL LOGRO DE LOS PRODUCTOS PROPIOS DEL PROYECTO DE INVERSIÓN.FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN PARA LA PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LA SECRETARIA DE SALUD DE BOLÍVAR

### OBLIGACIONES CONTRACTUALES

### ACTIVIDADES EJECUTADAS

1.- Revisar los planes territoriales de salud de los municipios, aplicando el formato definido por el MinisterioSS-993-202502 DE ABRIL 2025 de salud y Protección social evaluando el cumplimiento de los criterios de calidad establecidos para la retroalimentación y formulación de correcciones.

Se establece comunicación con los municipios que integran el ZODES Mojana, con el propósito de reiterar el cargue de los Planes de Acción en Salud (PAS) correspondientes al primer trimestre de 2026.  
A la fecha, únicamente los municipios de Achí y Magangué han cumplido con dicho cargue. Teniendo en cuenta que la fecha máxima es el 30 de abril de 2026.  
Se adjunta pantallazos de cargue en el portal PDSP.

2. Asistir técnicamente a los municipios para el seguimiento, monitoreo y evaluación sus planes territoriales en salud.

Se estableció comunicación con los municipios a través de una asistencia técnica virtual, liderada por el coordinador del equipo de PTS, con el propósito de fortalecer sus capacidades y atender las inquietudes planteadas por algunos de ellos Adjunto acta y lista de asistencia técnica a los municipios

3.- Verificar en los PTS municipales la integración y concordancia con la caracterización de la población afiliada, prioridades, indicadores y metas a cargo de EAPB y ARL, y la armonización y articulación con el plan decenal de salud pública y los planes de desarrollo territorial.

Socialización de las EAPB.Entidades administradora de planes de beneficios. Municipales y Análisis de condiciones de salud de los afiliados .  
. Se adjunta acta y lista de asistencia de capacitaciones

4.- Realizar Seguimientos mensuales y evaluaciones trimestrales del Plan Acción en Salud (PAS) y (COAI) Componente operativo anual de Inversiones del departamento y de los Municipios.

Socialización de presupuesto ejecutados, y pagado. Detallar los valores por Actividades del PTS con la finalidad de tener el valor por cada actividad.  
Se adjunta acta y lista de asistencia con el equipo de Trabajo.

5.- Desarrollar actividades de apoyo técnico en planeación en salud a las dependencias de la secretaría de salud, que se requieran desde la oficina asesora de planeación para el fortalecimiento de los procesos de la gestión de la salud pública

Se asiste a las oficinas de la gobernación de Bolívar. Se apoya en revisión y consolidación de información requerida por la líder de proyecto revisión de matriz financiera enlace con pts Se adjunta acta y lista de asistencia con el equipo de trabajo.

6.- Demas actividades inherentes al contrato

Realizar la evaluación de la Matriz de criterios 2025 y 2026 de los planes de acciones en salud Se adjunta Actas y lista de asistencia.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

7B0A7983-E3A4-4F8A-A070-75D91ACCC9D7

FIRMA DEL CONTRATISTA

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** CARLOS ARTURO CESPEDES MEISEL

**C. C. :** 1140835671



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140835671		CESPEDES MEISEL CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 96 No 49 D - 50	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3196317	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	268328180	9502313509	I	2026/04/20	2026/05/04	BANCOLOMBIA	14	\$562,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$10,100		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$10,100		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados)					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$10,100		\$0	\$0
1	CC	1140835671	CESPEDES CARLOS	25-14	30	\$1,920,000	\$307,200	EPS010	30	\$1,920,000	\$240,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,920,000	\$10,100	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$10,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140835671		CESPEDES MEISEL CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 96 No 49 D - 50	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3196317	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	268328180	9502313509	I	2026/04/20	2026/05/04	BANCOLOMBIA	14	\$562,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$307,200	\$3,000	\$0	\$310,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$307,200	\$3,000	\$0	\$310,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,100	\$100	\$0	\$10,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,100	\$100	\$0	\$10,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,000	\$2,400	\$0	\$242,400	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$240,000	\$2,400	\$0	\$242,400	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$557,300</b>	<b>\$5,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$562,800</b>	



GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

**ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS**

CODIGO: Safe 001  
Versión: 2.01  
Fecha:  
02/01/2018

**Dependencia:**

**SECRETARIA DE SALUD**

**En Turbaco, a los Dos (2) de Febrero de 2026, se reunieron CARLOS ARTURO CESPEDES MEISEL, identificado con CC No 1140835671, en su calidad de Contratista y JULIO CESAR LUNA MARRUGO en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 2920 de 2026.**

**DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL**

<b>DATOS DEL CONTRATO</b>	Número:	2920	Fec. Suscripción:	Ene 30 2026	Fecha de iniciación:	Feb 2 2026		
	N° CDP:	39	Fecha:	Ene 6 2026	Fecha de terminación:	Jul 1 2026		
	Rubro Presupuestal:	Servicios para la comunidad, sociales y personales- FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN PARA LA PLANEACIÓN						
	N° RP:	2862	Fecha:	Feb 2 2026	Duración: Meses	5	Días	0
	Valor Contrato:	Veintiun millones de pesos mcte(\$21,000,000.00)						

<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LOS PROCESOS DE LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA PARA EL LOGRO DE LOS PRODUCTOS PROPIOS DEL PROYECTO DE INVERSIÓN.FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN PARA LA PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LA SECRETARIA DE SALUD DE BOLÍVAR
-----------------------------	--

<b>OBLIGACIONES DEL CONTRATO</b>	<p>1. Revisar los planes territoriales de salud de los municipios, aplicando el formato definido por el Ministerio de salud y Protección social evaluando el cumplimiento de los criterios de calidad establecidos para la retroalimentación y formulación de correcciones. 2.- Asistir técnicamente a los municipios para el seguimiento, monitoreo y evaluación sus planes territoriales en salud. 3.- Verificar en los PTS municipales la integración y concordancia con la caracterización de la población afiliada, prioridades, indicadores y metas a cargo de EAPB y ARL, y la armonización y articulación con el plan decenal de salud pública y los planes de desarrollo territorial. 4.- Realizar Seguimientos mensuales y evaluaciones trimestrales del Plan Acción en Salud (PAS) y (COAI) Componente operativo anual de Inversiones del departamento y de los Municipios. 5.- Hacer seguimiento de las ejecuciones de las actividades del Plan de acción en salud departamental en articulación con los líderes de cada proyecto o dimensión. 6.- Apoyar la formulación de proyectos de inversión en salud de la vigencia para que aporten al cumplimiento de metas del PTS. 7.- Desarrollar actividades de apoyo técnico en planeación en salud a las dependencias de la secretaría de salud, que se requieran desde la oficina asesora de planeación para el fortalecimiento de los procesos de la gestión de la salud pública</p>
----------------------------------	---

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

<b>Nombre:</b>	<b>CARLOS ARTURO CESPEDES MEISEL</b>
<b>Identificación:</b>	<b>1140835671</b>
<b>Dirección:</b>	CL 96 49 D 50 brr el poblado
<b>Número de Teléfono:</b>	0000000 <span style="float: right;">CEL 3004755677</span>
<b>PERFIL DEL CONTRATISTA</b>	UN (1) PROFESIONAL DE LAS CIENCIAS ECONOMICAS O ADMINISTRATIVAS, SALUD, SISTEMAS DE INFORMACION

4D90DE1C-ED5E-4143-8424-A714322CC236

29763FCD-E158-4C1E-965A-D10FE079F5DB

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: CARLOS ARTURO CESPEDES MEISEL

C.C.: 1140835671



FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: JULIO CESAR LUNA MARRUGO

CARGO: JEFE DE OFICINA ASESORA DE PLANEACION



Turbaco, 30 de mayo de 2026

Cuenta N.º 03 de 05

<b>CONTRATISTA</b>	<b>CARLOS ARTURO CESPEDES MEISEL</b>
<b>FECHA DEL CONTRATO:</b>	<b>30 DE ENERO DE 2026</b>
<b>Nº DEL CONTRATO:</b>	<b>SS-2920-2026</b>
<b>OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO:</b>	<b>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LOS PROCESOS DE LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA PARA EL LOGRO DE LOS PRODUCTOS PROPIOS DEL PROYECTO DE INVERSIÓN.FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN PARA LA PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LA SECRETARIA DE SALUD DE BOLÍVAR</b>
<b>PLAZO:</b>	<b>CINCO (5) MESES</b>
<b>SUPERVISOR:</b>	<b>JULIO LUNA MARRUGO</b>

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre el 2 abril al 01 de mayo de 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual



Obligaciones Contractuales	Breve Síntesis de las Actividades Ejecutadas	Breve descripción del soporte de la ejecución
1-Revisar los planes territoriales de salud de los municipios, aplicando el formato definido por el Ministerio de Salud y Protección social evaluando el cumplimiento de los criterios de calidad establecidos para la retroalimentación y formulación de correcciones.	Se establece comunicación con los municipios que integran el ZODES Mojana, con el propósito de reiterar el cargue de los Planes de Acción en Salud (PAS) correspondientes al primer trimestre de 2026. A la fecha, únicamente los municipios de Achí y Magangué han cumplido con dicho cargue. Teniendo en cuenta que la fecha máxima es el 30 de abril de 2026	Se adjunta pantallazos de cargue en el portal PDSP.

<p>2- Asistir técnicamente a los municipios para el seguimiento, monitoreo y evaluación sus planes territoriales en salud.</p>	<p>Se estableció comunicación con los municipios a través de una asistencia técnica virtual, liderada por el coordinador del equipo de PTS, con el propósito de fortalecer sus capacidades y atender las inquietudes planteadas por algunos de ellos</p>	<p>Adjunto acta y lista de asistencia técnica a los municipios</p>
<p>3-Verificar en los PTS municipales la integración y concordancia con la caracterización de la población afiliada, prioridades, indicadores y metas a cargo de EAPB y ARL, y la armonización y articulación con el plan decenal de salud pública y los planes de desarrollo territorial.</p>	<p>Socialización de las EAPB. Entidades administradora de planes de beneficios. Municipales y Análisis de condiciones de salud de los afiliados</p>	<p>. Se adjunta acta y lista de asistencia de capacitaciones</p>
<p>4-Realizar Seguimientos mensuales y evaluaciones trimestrales del Plan Acción en Salud (PAS) y (COAI) Componente operativo anual de Inversiones del departamento y de los Municipios.</p>	<p>Socialización de presupuesto ejecutados, y pagado. Detallar los valores por Actividades del PTS con la finalidad de tener el valor por cada actividad.</p>	<p>Se adjunta acta y lista de asistencia con el equipo de Trabajo.</p>
<p>5-Apoyar la formulación de proyectos de inversión en salud de la vigencia para que aporten al cumplimiento de metas del PTS.</p>	<p>Se asiste a las oficinas de la gobernación de Bolívar. Se apoya en revisión y consolidación de información requerida por la líder de proyecto revisión de matriz financiera enlace con pts</p>	<p>Se adjunta acta y lista de asistencia con el equipo de trabajo.</p>
<p>6Desarrollar actividades de apoyo técnico en planeación en salud a las dependencias de la secretaría de salud, que se requieran desde la oficina asesora de planeación para el fortalecimiento de los procesos de la gestión de la salud pública.</p>	<p>Realizar la evaluación de la Matriz de criterios 2025 y 2026 de los planes de acciones en salud</p>	<p>Se adjunta Actas y lista de asistencia.</p>
<p>7-Demas actividades inherentes al contrato..</p>	<p>Realizar la evaluación de la Matriz de criterios 2025 y 2026 de los planes de acciones en salud</p>	<p>Se adjunta Actas y lista de asistencia.</p>

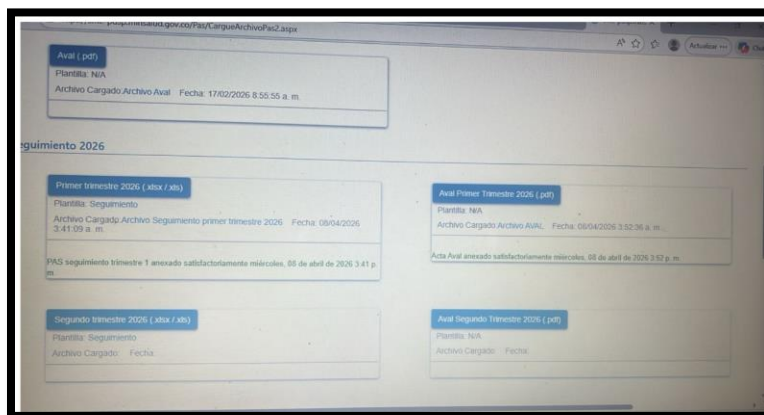
Cordialmente:



**CARLOS ARTURO CESPEDES MEISEL**  
C.C. 1140835671  
Contratista - P.U EXTERNO

<p><b>Revisión Técnica:</b></p>  <p><b>ELIANA SALGADO ARENAS</b> P.U Líder componente PTS (Contratista, Asesor Externo)</p>	<p><b>Revisión Jurídica:</b></p>  <p><b>ALVIS DARIO BARLIZA GÓMEZ</b> Abogado (Contratista, Asesor Externo)</p>
<p><b>Vo. Bo. y Aprobación:</b></p>  <p><b>JULIO CESAR LUNA MARRUGO</b> Jefe Oficina Asesora de Planeación en Salud Supervisor del Contrato</p>	

### 1.Obligacion contra actual N°1





GOBERNACIÓN  
de BOLIVAR  
**Secretaría de Salud**