



ACTA DE PAGO N.04



Contrato de Prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 012 del 2026

Fecha de Suscripción	14 DE ENERO DEL 2026	
Objeto Contratado	"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION BRINDANDO ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO EN LOS PROCESOS QUE SE ADELANTAN EN LAS DIFERENTES SECRETARIAS DEL MUNICIPIO DE CIMITARRA"	
Contratante	MUNICIPIO DE CIMITARRA NIT 890.208.363-2	
Contratista	MARIANA FAITH GOMEZ BORELLY	
Supervisor	LAURA VANESSA OJITO MORENO	
Oficina Gestora	SECRETARÍA GENERAL	
Valor inicial del Contrato	SEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/TCE (\$6.900.000,00)	
Valor de la adición No. 1	TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$3.450.000)	
Valor Total	DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$10.350.000)	
No. CDP y Fecha	26000092 DEL 07 DE ENERO DEL 2026	
No. CDP adicional y fecha	26000504 DEL 10 DE ABRIL DEL 2026	
No. RP y Fecha	26000025 DEL 14 DE ENERO DEL 2026	
No. RP adicional y fecha	26000983 DEL 10 DE ABRIL DEL 2026	
Plazo del contrato	TRES (3) MESES	
Plazo adicional	UN (01) MES Y QUINCE (15) DIAS	
Plazo Total	CUATRO (4) MESES Y QUINCE (15) DIAS	
Fecha de Inicio	14 DE ENERO DEL 2026	
Nueva fecha de terminación	28 DE MAYO DE 2026	
Periodo Cotización	ABRIL	
I.B.C.	ANEXO PLANILLA	
No Planilla 9503996142 MES DE ABRIL	Fecha de pago	Valor pagado
SALUD (SALUD TOTAL E.P.S)	2026-05-05	\$ 218,900
PENSION (PORVENIR)	2026-05-05	\$ 280,200
RIESGOS LABORALES (POSITIVA)	2026-05-05	\$ 9,200



ACTA DE PAGO N.04



ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

No de Estampilla	Fecha de pago	Valor pagado
2502600312309	2026-05-07	\$92.000
DESARROLLO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
Valor inicial del Contrato		\$ 6.900.000
Valor de la adición No. 1		\$ 3.450.000
Primer desembolso del 14 de enero al 13 de febrero del 2026 (PAGADO)		\$ 2.300.000
Segundo desembolso del 14 de febrero al 13 de marzo del 2026 (PAGADO)		\$ 2.300.000
Tercer desembolso del 14 de marzo al 13 de abril del 2026 (PAGADO)		\$ 2.300.000
Cuarto desembolso del 14 de abril al 13 de mayo del 2026 (POR PAGAR)		\$ 2.300.000
Saldo por ejecutar		\$ 1.150.000
Sumas Iguales	\$ 10.350.000	\$ 10.350.000

Al contratista NO se le entregó un anticipo

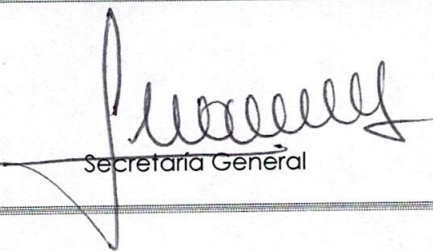

Valor acta	\$ 2.300.000
Amortización del Anticipo	\$0,00
Valor a pagar	\$ 2.300.000

Con la presente Acta se certifica que el contratista dio cumplimiento con el objeto y obligaciones contractuales en el periodo comprendido entre el 14 de abril del 2026 hasta el 13 de mayo del 2026; según el informe de actividades presentado, además de la revisión de los pagos de aportes a Seguridad Social y Estampillas Departamentales, en los cuales no presentó ninguna inconsistencia.

Por tanto, se autoriza el pago por valor de **DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/TCE (\$2.300.000)** correspondientes al **CUARTO AVANCE** de actividades ejecutadas durante el periodo del 14 de abril del 2026 hasta el 13 de mayo del 2026.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta bajo la responsabilidad expresa de los que en ella intervinieron, de conformidad con las funciones desempeñadas por cada uno de los mismos.

En constancia se firma en Cimitarra el 13 de mayo del 2026.

Supervisor	Contratista
 Secretaría General	 Manana G. Boelky Contratista


Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600312309

Contribuyente	Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1003235179
	PRO HOSPITAL \$46.000 PRO UIS \$46.000	Nombre MARIANA FAITH GOMEZ BORELLY Dirección Teléfono Municipio Departamento SANTANDER
Total a Pagar \$92.000		VALOR TOTAL CONTRATO 10.350.000 FECHA CONTRATO 14/01/2026 VALOR ORDEN DE PAGO 2.300.000 NUMERO ORDEN DE PAGO 4 VALOR BASE 2.300.000 NRO. CONTRATO 012
Fecha de Expedición 2026/05/07 Fecha Limite de Pago 2026/05/13 Con destino a: Alcaldía de Cimitarra - CIMITARRA		

Trámite	Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	Recibo N° 2502600312309	PRO HOSPITAL \$46.000 PRO UIS \$46.000
	Con destino a: Alcaldía de Cimitarra - CIMITARRA Tipo de Doc. C.C. Número: 1003235179 Nombre: MARIANA FAITH GOMEZ BORELLY Dirección: Teléfono:	VALOR TOTAL CONTRATO 10.350.000 FECHA CONTRATO 14/01/2026 VALOR ORDEN DE PAGO 2.300.000 NUMERO ORDEN DE PAGO 4 VALOR BASE 2.300.000 NRO. CONTRATO 012	Total a Pagar \$92.000



¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
 Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Gobernación	Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	Recibo N° 2502600312309
	Con destino a: Alcaldía de Cimitarra - CIMITARRA PRO HOSPITAL \$46.000 PRO UIS \$46.000	Nombre MARIANA FAITH GOMEZ BORELLY Dirección Teléfono Municipio Departamento SANTANDER
Total a Pagar \$92.000		VALOR TOTAL CONTRATO 10.350.000 FECHA CONTRATO 14/01/2026 VALOR ORDEN DE PAGO 2.300.000 NUMERO ORDEN DE PAGO 4 VALOR BASE 2.300.000 NRO. CONTRATO 012
Fecha de Expedición 2026/05/07 Fecha Limite de Pago 2026/05/13		

Banco	Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	Recibo N° 2502600312309
	Con destino a: Alcaldía de Cimitarra - CIMITARRA Fecha de Expedición 2026/05/07	Con ribuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 1003235179 Nombre MARIANA FAITH GOMEZ BORELLY Dirección Teléfono Municipio Departamento SANTANDER
Total a Pagar \$92.000		VALOR TOTAL CONTRATO 10.350.000 FECHA CONTRATO 14/01/2026 VALOR ORDEN DE PAGO 2.300.000 NUMERO ORDEN DE PAGO 4 VALOR BASE 2.300.000 NRO. CONTRATO 012
BP G. 11048001150-1 BP SYC. 22048012843-8		Total \$92.000

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra

PSE

Tienda

Departamento de Santander

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

7 de mayo de 2026 a las 9:25 a. m.

CUS

288850333

Referencia Nequi

M03840284

¿Cuánto?

\$ 92.000,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

02

Número de referencia 2

8902012356

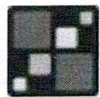
Número de referencia 3

8412

Factura de comercio

158496432

Tu plata salió de:



Disponible



**ALCALDÍA DE
CIMITARRA**

DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS (EQUIVALENTE)

FECHA		
DD	MM	AAA
13	05	2026

CONSECUTIVO

NOMBRE RAZON SOCIAL O CONTRATISTA	
MARIANA FAITH GOMEZ BORELLY	
NIT/ CC:	1.003.235.179
CONTRATO N°:	012-2026
DIRECCION:	CALLE 10A 9A 03
TELEFONO:	3128661054

CONCEPTO
ACTA DE PAGO N 4 AL CONTRATO No. 012 del 2026 "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN BRINDANDO ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO EN LOS PROCESOS QUE SE ADELANTAN EN LAS DIFERENTES SECRETARIAS DEL MUNICIPIO DE CIMITARRA"

VALOR A PAGAR
\$ 2.300.000,00

VALOR EN LETRAS
dos millones trescientos mil pesos m/cte

FIRMA DEL CONTRATISTA
<i>Mariana G Borelly</i>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Exonerado SENA e ICBF No
CC 1003235179	GOMEZ BORELLY MARIANA FAITH	INDEPENDIENTE	3128661054
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo		Pago	
Salud	Pago	Dias Mora	Valor
2026-04	281133995	0	\$508,300
Clave		Fecha	
Planilla	Planilla	Limite	Pago
9503996142	9503996142	2026/05/21	2026/05/05
Tipo		Banco	
Planilla	Planilla	Banco	Valor
I	I		

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Limite	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Limite	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Limite	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Limite	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Limite		
Sucesos: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200				\$1,750,905	\$218,900					\$1,750,905	\$9,200				\$1,750,905	\$9,200							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200				\$1,750,905	\$218,900						\$1,750,905	\$9,200				\$1,750,905	\$9,200						
Ciudad: CIMITARRA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200				\$1,750,905	\$218,900						\$1,750,905	\$9,200				\$1,750,905	\$9,200						
1	CC	1003235179	GOMEZ MARIANA	30	\$1,750,905	\$280,200		EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900			0	\$1,750,905	\$9,200			14-23	30	\$1,750,905	\$9,200							
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200				\$1,750,905	\$218,900					\$1,750,905	\$9,200				\$1,750,905	\$9,200							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1003235179		GOMEZ BORELLY MARIANA FAITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10A 9A 03 LT 1 MZ 6	CIMITARRA-SANTANDER	3128661094		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2026-04	2026-04	281133995	9503996142	1	2026/05/21	2026/05/05	0	\$508,300	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFF (ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$280,200	\$0	\$0	\$0	\$280,200	
PORVENIR	230301		8	\$280,200	\$0	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$9,200	\$0	\$0	\$0	\$9,200	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23		6	\$9,200	\$0	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$218,900	\$0	\$0	\$0	\$218,900	
SALUD TOTAL	EP5002		4	\$218,900	\$0	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL			1	\$508,300	\$0	\$0	\$0	\$508,300	

Cimitarra, 13 de mayo del 2026.

Señores

MUNICIPIO DE CIMITARRA

Cimitarra – Santander

Yo, **MARIANA FAITH GOMEZ BORELLY** identificado con la Cédula de ciudadanía N° 1.003.235.179 expedida en Valledupar, Certifico bajo la gravedad de juramento lo siguiente: -

CUMPLIMIENTO DECRETO 2277 - 2022 POR PARTE DEL CONTRATISTA					
PARA LOS EFECTOS LEGALES EL CONTRATISTA CERTIFICA, QUE SUMINISTRÓ LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:					
Que los pagos aportados de seguridad social sobre el período informado en la presente acta corresponden a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como contratista de la Alcaldía de Cimitarra, con la cual tiene suscrito el contrato mencionado.					
1. Manifiesta que es régimen especial o régimen simple de tributación	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
2. Manifiesta que es del régimen no responsable de IVA (antiguo régimen simplificado).	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
3. Manifiesta que es del régimen Ordinario	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
4. Manifiesta que es del régimen responsable de IVA (antiguo régimen común)	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCIÓN					
5. Que siguen vigentes, las condiciones para aplicar las deducciones presentadas para depuración de la base de retención en la fuente por concepto de:					
a. Intereses de crédito de vivienda	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Valor Anual: \$ _____
b. Plan de Medicina Prepagada o Seguro de Salud	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Valor Anual: \$ _____
c. Dependientes	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Valor Mensual: \$ _____

Cordialmente,

Mariana G Borelly

FIRMA



**INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A
LA GESTION No. 012-2026**

Supervisor (a)
LAURA VANESSA OJITO MORENO
Supervisor

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 14 de abril del 2026 hasta el 13 de mayo del 2026, en los siguientes términos:

CONTRATISTA	MARIANA FAITH GOMEZ BORELLY
DEPENDENCIA	SECRETARIA GENERAL
FECHA DE PRESENTACIÓN	2026/05/13
NÚMERO DE INFORME	04

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Apoyar en la elaboración de conceptos jurídicos relacionados con asuntos administrativos, sociales, policivos o de desarrollo local.	No se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación durante el mes de ejecución de actividades	-	N/A



2	Apoyo en la elaboración de borradores de actos administrativos, tales como Resoluciones, oficios, memorandos o circulares.	<ul style="list-style-type: none">♥ Elabore un oficio de respuesta dirigido a la Defensoría sobre el caso notificado del PPL, debido a esto, se realizó una visita por parte del personal de la Secretaría de Salud y personal médico de la E.S.E Hospital Integrado y se efectuaron las acciones pertinentes del caso y acciones requeridas por parte de la defensoría ♥ Elabore un oficio de solicitud de medidas preventivas urgentes para el caso de PPL presentado en la estación de policía, en dicho oficio se solicita el aislamiento, se notifica la fecha, hora y lugar de asignación de cita médica por psiquiatría y por último, asegurar que se garantice el aislamiento requerido para los demás detenidos, incluso si eso significaba efectuar el traslado de la persona a un nuevo centro de detención, ya que este presentaba comportamientos agresivos y se encontraba en estado de ansiedad. ♥ Elabore la proyección de resolución de mesa técnica de enfoque de género en el municipio de cimitarra Santander denominada "POR MEDIO DEL CUAL SE CREA LA MESA TECNICA PARA LA TRANSVERSALIZACION DEL ENFOQUE DE GENERO DEL MUNICIPIO DE CIMITARRA SANTANDER"	4	Se evidencia envió de respuestas desde el correo institucional de la secretaria de salud y en el ANEXO 1
---	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	----------------------------------------------------------------------------------------------------------



3	Apoyar en la revisión jurídica de proyectos de acuerdo, Decretos y reglamentos emitidos por la administración municipal.	♥ Debido a la necesidad de la creación de la resolución de la mesa técnica realice la comparación de otras resoluciones que la secretaria departamental envió como "guía" para la elaboración de la resolución municipal	1	N/A
---	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	-----



4 Apoyo en la redacción a respuestas a derechos de petición, tutelas y requerimientos de organismos de control.

- ♥ Elabore diversas respuestas a tutelas presentadas en el transcurso del mes de abril y mayo, acciones en las cuales la Secretaria de Salud Municipal actuó como parte vinculada de oficio en las mencionadas acciones. Se brindó respuesta para las acciones de tutela presentadas por las siguientes personas: Yudir García, Yomara Ortiz, Duvier Cañas, Osmar Mateus.
- ♥ Respuesta para Sala de revisión de la Corte Constitucional: Realice la respuesta del requerimiento expediente t-11.443.237 en cuyo requerimiento se solicitó información sobre Habitantes de Calle del municipio
- ♥ Realice la respuesta al requerimiento por parte de la procuraduría en la cual se solicitaba información sobre las acciones realizada en el caso secundario de tuberculosis en el corregimiento de la india, Landázuri, en el cual se encuentran involucrados dos menores de edad que conviven con el paciente, cabe resaltar que se notificó a la procuraduría llevara a cabo una cuarta visita por parte de personal de la secretaria de salud municipal y personal médico del E.S.E Hospital Integrado. Se reenvió la respuesta a la personería municipal.
- ♥ Elabore un oficio como parte de la respuesta dirigido a la Defensoría sobre la tutela notificada del caso del PPL, debido a esto, se realizó una visita por parte del personal de la Secretaria de Salud y personal médico de la E.S.E Hospital Integrado y se efectuaron las acciones pertinentes del caso y acciones requeridas por parte de la defensoría

7



5	Colaborar en el análisis jurídico de quejas o reclamaciones ciudadanas dentro de la competencia de la dependencia.	<ul style="list-style-type: none">♥ En caso que el compañero de la secretaria de salud necesite de mi apoyo en la resolución de dudas o procedencia de ciertas acciones realizo en análisis jurídico de la reclamación.	-	N/A
6	Apoyar en la revisión jurídica de programas, proyectos sociales, verificando e cumplimiento de las normas aplicables.	<ul style="list-style-type: none">♥ Debido a la elaboración del borrador de resolución de la mesa técnica, realice la verificación de las normas aplicables y que se encuentran vigentes enfocadas en lo requerido.	1	N/A
7	Apoyo en la elaboración de actos administrativos relacionados con la ejecución de políticas y programas de desarrollo social, rural o económico.	<ul style="list-style-type: none">♥ Realice el apoyo en la elaboración de resolución de mesa técnica de enfoque de género en el municipio de cimitarra Santander, enfocado en el desarrollo social.	1	N/A
8	Apoyar la elaboración de informes jurídicos solicitados por los diferentes entes de control.	<ul style="list-style-type: none">♥ Elabore los dos informes mensuales para la Contraloría sobre los datos obtenidos de Secretaria de Salud y Secretaria General♥ Elabore el informe del banco de proyectos de la Secretaria de Salud, se entregó a la secretaria para que revisara la información antes de enviarse.	1	ANEXO 3



9	Las demás que asigne el supervisor del contrato.	<ul style="list-style-type: none"> ♥ Participe en la actividad se seguridad en el trabajo que se llevo a cabo en la secretaria de salud municipal, en la cual se realizó actividad didáctica con los compañeros de la dependencia. ♥ Participe en la reunión que se realizó con el personal de la secretaria municipal de cimitarra, en la cual se debatieron diversos temas y además se realizó el empalme de la nueva contratista a la cual se cedió el contrato 033-2026 ♥ Subí el informe de supervisión y aprobé el pago de las CPS de secretaria de salud ♥ Realice la revisión primaria de las cuentas de cobro de las CPS de la secretaria de salud, en dicha revisión elabore las correcciones pertinentes para cada cuenta ♥ Realice la cesión de contrato de la CPS 033-2026 de la dependencia de Secretaria de Salud Municipal, donde la contratista Vivian Susana Hernández cedió el contrato a Alexandra Castañeda Guiza. 	25	<p>ANEXO 4 & https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.8910064&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+</p>
---	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

CONTRATISTA

Mariana G Borelly

MARIANA FAITH GOMEZ BORELLY

C.C 1.003.235.179

CPS N° 012-26



ALCALDÍA DE CIMITARRA

ANEXO 1



ALCALDÍA DE CIMITARRA

Cimitarra, 22 de Abril de 2026

Señor (as)

ESTACION DE POLICIA DE CIMITARRA
estacion.cimitarra@policia.gov.co

ASUNTO: Solicitud urgente de traslado por condiciones de seguridad y salud mental - PPL JOHN SEBASTIAN JAIME ALVAREZ

Cardinal Saludo,

En ejercicio de las funciones de inspección, vigilancia y control, y en seguimiento a la visita de verificación realizada el pasado 16 de abril de 2026 por parte del equipo de esta Secretaría y el E.S.E. Hospital Integrado San Juan, me permito elevar solicitud formal para que se agilicen de manera inmediata los trámites de traslado a un centro de detención adecuado para el ciudadano JOHN SEBASTIAN JAIME ALVAREZ, identificado con C.C. 1.008.362.619; esta solicitud se fundamenta en las siguientes hallazgos críticos que comprometen la integridad del PPL y la seguridad del establecimiento:

El ciudadano presenta una lesión actual en el ojo derecho con disminución de agudeza visual, producto de una agresión con objeto contundente. Actualmente se encuentra en aislamiento preventivo derivado de una rifa ocurrida el 12 de abril, según las evaluaciones realizadas por Medicina General y Psicología el 17 de abril de la presente anualidad, diagnosticaron un Trastorno de Ansiedad No Especificado y autismo compatible con un Trastorno Adaptativo con estado de ánimo depresivo, además se identificaron factores de riesgo como pensamiento desorganizado, dificultades en el raciocinio y ansiedad sostenida. Debido a esto, se realizó la gestión de la asignación de cita médica en la Clínica Psiquiátrica ISNCH, con dirección en CLLJ 50 #23-70 del barrio Solomayor en Bucaramanga, Santander el día 21 de mayo del 2026 a las 11:30 AM, para lo cual el capturado requiere el traslado y acompañamiento por parte del personal de la estación de policía o quien haga de sus veces en caso de ser trasladado a otro centro de detención para la fecha anteriormente mencionada. De igual manera se llevó a cabo la gestión de asignación de cita de seguimiento por psicología en el mismo centro médico pero no cuentan con agenda para la asignación de dicha cita, en caso de no ser la asignación de cita por seguimiento por psicología en la Clínica Psiquiátrica ISNCH, se realizara la gestión para que el capturado pueda ser atendido en el centro médico del municipio.

Consecuentemente, se ha constatado que la Estación de Policía de Cimitarra no cuenta con la infraestructura necesaria ni los espacios de salud especializados para el manejo de pacientes con patologías de salud mental y comportamientos conflictivos, por lo expuesto, esta Secretaría insta a su despacho a proceder con la gestión de traslado a un centro que cuente con las condiciones de custodia diferenciadas y seguras que el perfil del ciudadano requiere.

Quedamos atentos a la notificación de las gestiones realizadas en aras de prevenir eventos de violencia cívicas y garantizar el derecho fundamental a la salud y la vida del detenido.

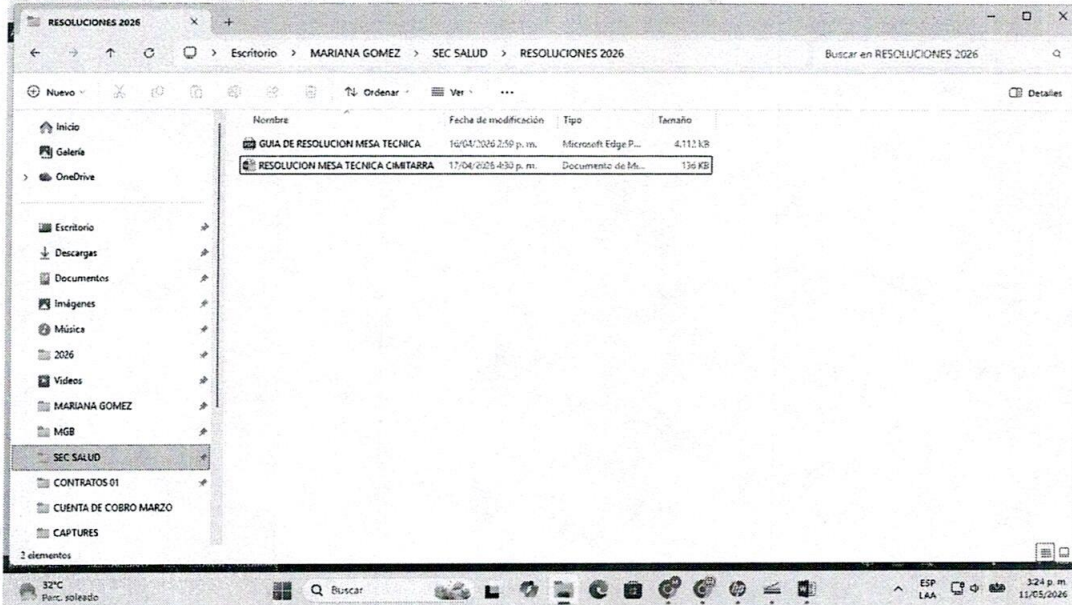
Anexo soporte de asignación de cita.

Atentamente,

SONIA JULIETH BAUBISTA QUIROGA
Secretaria de Salud

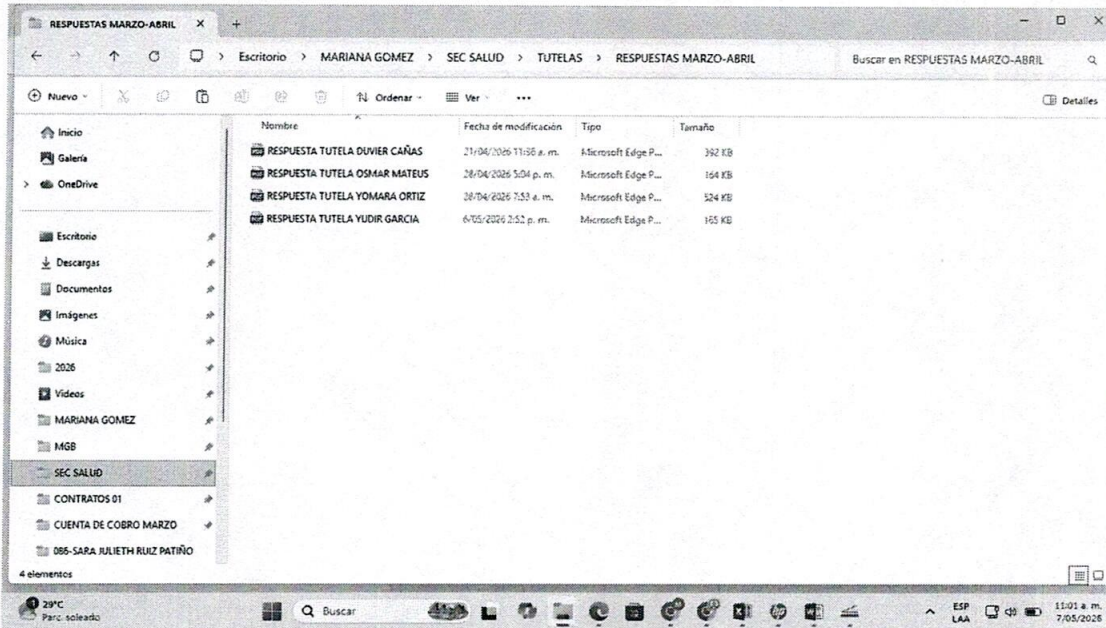
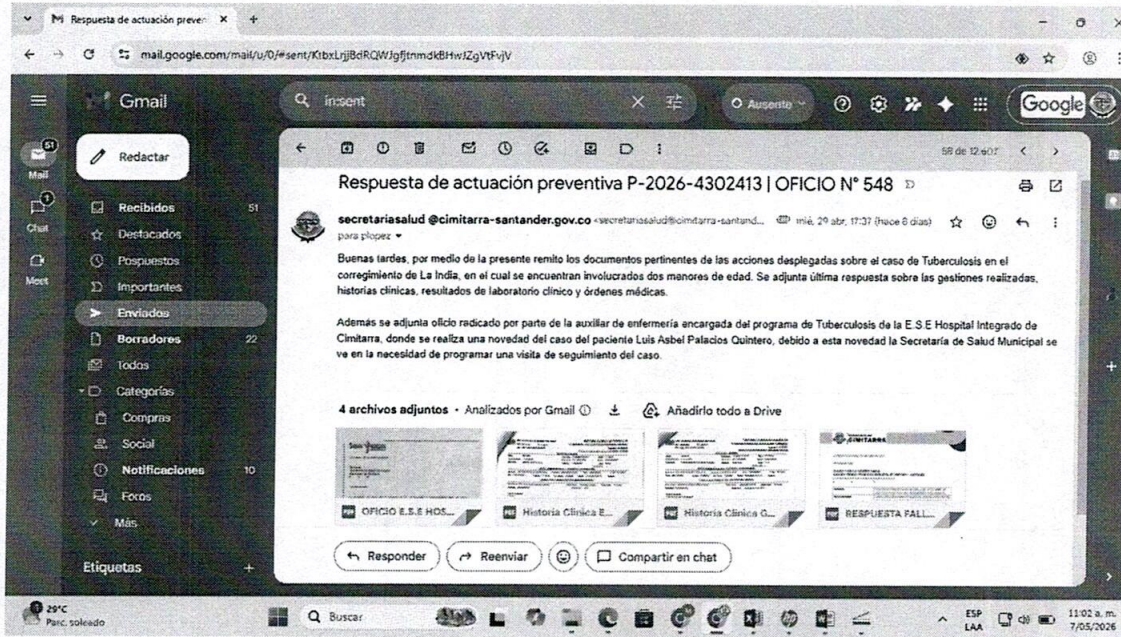
RECIBIDO
ESTACION DE POLICIA
CIMITARRA
23/04/2026
P.L.O.
47

Proyecto: Mariana Gómez Liberty-Judicial





ANEXO 2





ALCALDÍA DE CIMITARRA

ANEXO 3

GENERAL_MARZO OK - Excel

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	
#Contrato	lineaProyecto	publicaSeco	#ContratoSeco	tipoContrato	modalidad	interventoria	esConvencion	numeroContri	ordenEntidad	proyectos	sectorContrato	tipoidentificacio	identificacionContra	
1	CIM-CD-01-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-01-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	202500000002177	16	1	100556620
2	CIM-CD-02-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-02-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	202500000002177	16	1	108970584
3	CIM-CD-03-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-03-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	0	16	1	91135630
4	CIM-CD-04-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-04-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	0	16	1	91130608
5	CIM-CD-05-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-05-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	0	16	1	91130291
6	CIM-CD-06-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-06-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	0	16	1	91009104
7	CIM-CD-07-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-07-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	0	16	1	91134298
8	CIM-CD-08-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-08-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	0	16	1	100954587
9	CIM-CD-09-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-09-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	0	16	1	91130425
10	CIM-CD-10-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-10-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	202500000002177	16	1	37901370
11	CIM-CD-11-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-11-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	0	16	1	63254111
12	CIM-CD-12-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-12-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	0	16	1	100323522
13	CIM-CD-13-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-13-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	202500000002177	16	1	108563389
14	CIM-CD-14-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-14-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	0	16	1	91132084
15	CIM-CD-15-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-15-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	202500000002177	16	1	63863207
16	CIM-CD-16-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-16-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	202500000002177	16	1	106472176
17	CIM-CD-17-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-17-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	0	16	1	100536212
18	CIM-CD-18-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-18-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	0	16	1	63251501
19	CIM-CD-19-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-19-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	0	16	1	63252898
20	CIM-CD-20-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-20-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	0	16	1	104866105
21	CIM-CD-21-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-21-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	0	16	1	63253088
22	CIM-CD-22-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-22-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	202500000002177	16	1	91135687
23	CIM-CD-23-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-23-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	0	16	1	91134297
24	CIM-CD-24-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-24-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	0	16	1	27883426
25	CIM-CD-25-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-25-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	202500000002177	16	1	108279526
26	CIM-CD-26-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-26-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	202500000002177	16	1	10876117
27	CIM-CD-27-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-27-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	0	16	7	80401433
28	CIM-CD-28-26	CIMITARRA AVANZ	SI	CIM-CD-28-26	PRESTACION DE S	7	NO	NO	0	3	0	16	1	100954952

PLANILLA 2026

MARZO_SALUD OK - Excel

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	
#Contrato	lineaProyecto	publicaSeco	#ContratoSeco	tipoContrato	modalidad	interventoria	esConvencion	Administrativo	Integrado de la Entidad Contratista	
1	CIM-CD-21-26	EL TEJIDO SOCIAL CI	SI	CIM-CD-21-26	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	7	NO	NO	N/A	3
2	CIM-CD-28-26	EL TEJIDO SOCIAL CI	SI	CIM-CD-28-26	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	7	NO	NO	N/A	3
3	CIM-CD-29-26	EL TEJIDO SOCIAL CI	SI	CIM-CD-29-26	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	7	NO	NO	N/A	3
4	CIM-CD-33-26	EL TEJIDO SOCIAL CI	SI	CIM-CD-33-26	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	7	NO	NO	N/A	3
5	CIM-CD-050-26	EL TEJIDO SOCIAL CI	SI	CIM-CD-050-26	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	7	NO	NO	N/A	3
6	CIM-CD-086-26	EL TEJIDO SOCIAL CI	SI	CIM-CD-086-26	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	7	NO	NO	N/A	3
7	CIM-CD-087-26	EL TEJIDO SOCIAL CI	SI	CIM-CD-087-26	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	7	NO	NO	N/A	3
8	CIM-CD-088-26	EL TEJIDO SOCIAL CI	SI	CIM-CD-088-26	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	7	NO	NO	N/A	3
9	CIM-CD-089-26	EL TEJIDO SOCIAL CI	SI	CIM-CD-089-26	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	7	NO	NO	N/A	3
10	CIM-CD-092-26	EL TEJIDO SOCIAL CI	SI	CIM-CD-092-26	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	7	NO	NO	N/A	3
11	CIM-CD-093-26	EL TEJIDO SOCIAL CI	SI	CIM-CD-093-26	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	7	NO	NO	N/A	3
12	CIM-CD-094-26	EL TEJIDO SOCIAL CI	SI	CIM-CD-094-26	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	7	NO	NO	N/A	3
13	CIM-CD-121-26	EL TEJIDO SOCIAL CI	SI	CIM-CD-121-26	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	7	NO	NO	N/A	3
14	CIM-NC-12-26	EL TEJIDO SOCIAL CI	SI	CIM-NC-12-26	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	6	NO	NO	N/A	3

SALUD FEBRERO



ANEXO 4

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.8910064&prevCbUrl=https%3a%2f%...

Procesos Contratos Prácticidad Mis procesos Menú Tra

Ver contrato

Identificación del contrato

- ID del contrato en SECOP: CO1.PCCNTR.8910064
- Versión del contrato: 3
- Estado de contrato: Cedido
- Fecha de generación del estado: 15/01/2026 7:14:42 PM (15/01/2026) Bogotá, Lima, Guizá
- Número del contrato: 033-2026
- Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO EN LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN APOYO A LOS PROCESOS DE GESTION DE LA SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE CIMITARRA PARA LA VIGENCIA 2026
- Tipo de Contrato: Prestación de servicios
- ¿Asociado a otro contrato? Sí No
- Duración del contrato: 135 Días
- Fecha de inicio de contrato: 19/01/2026 3:00:00 PM (19/01/2026) Bogotá, Lima, Guizá
- Fecha de terminación del contrato: 29 días para terminar (05/05/2026 11:00:00 AM (05/05/2026) Bogotá, Lima, Guizá)
- Tiempo adiciones en días: 48 días
- Liquidación: Sí No
- Obligaciones Ambientales: Sí No
- Obligaciones pos consumo: Sí No
- Reversión: Sí No

Información de la Entidad Estatal contratante

ALCALDIA CIMITARRA
COLOMBIA, Cimitarra

20°C Parc. soleado

Buscar

ESP LAA 11:21 a.m. 7/05/2026

