FORMATO

# CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

| PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | CÓDIGO: GCN-01-F1 | VIGENCIA: 05/05/2025 | V2 | PÁGINA: 1 DE 1 |
|---|---|---|---|---|

Diligenciar Unicamente a Computador

**1. Clase y Datos del Contrato**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de contrato | PRESTACION DE SERVICIOS | Nro. | 247 | | | | | Fecha: | 09 / 02 / 2026 |
| Nombre de Proveedor o Contratista | CARLOS ANDRES ROSERO OVIEDO | NIT | 0 | C.C. | X | No. | 1.088.351.510 | | |
| Nombre de Representante Legal | N/A | | | C.C. | 0 | No. | N/A | | |
| Dirección | VD BAJO BRASIL | Correo Electronico | | | | | | Teléfonos | 314 3287563 |

**2. Sistema automatico de pagos (SAP)**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuenta Bancaria | N° 46600021575 | Banco | BANCOLOMBIA | Ahorros | X | Corriente | 0 |

**3. Información Tributaria**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Responsable de IVA | | Autoretenedor de Renta | | Contribuyente de Renta | 0 | Código actividad ICA del RIT | |
| Gran Contribuyente | 0 | Prima el factor material | 0 | Prima el factor intelectual | 0 | Régimen Tributario especial de renta. Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004 | 0 |
| Retenciente Honorarios | | Table Art. 383 ETN | X | Retención 10% u 11% | | Régimen Simple de Tributación SIMPLE Art. 905 del ETN | |

**4. Esta Obligado a Facturar Electronicamente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SI | | NO | X | N° de Factura y/o Consecutivo | 9 | N° de Entrada a Almacén | |

**5. Información del Compromiso**

**Objeto :** Copiar tal cual aparece en el contrato : "el objeto"

CONTRATAR MEDICO GENERAL PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDAD DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC No.0799 DEL AÑO 2025, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE NEIVA Y LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA, PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PSPIC, PARA EL CUIDADO DE LA SALUD DE LAS FAMILIAS COLECTIVOS Y COMUNIDADES EN LA SALUD PUBLICA DIRIGIDA A LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE NEIVA

| | |
|---|---|
| **Plazo:** (copiar tal cual aparece en el objeto), en caso de tener una adicion relacionar esta información de manera continua. | El plazo estimado del contrato es de DOS (02) MESES, contados a partir de la legalización y suscripción del acta de inicio. |
| **Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato en caso de tener una adición relacionar esta información de manera continua.** | El Valor del presente Contrato es por la suma de DOCE MILLONES DE PESOS MCTE ($12.000.000), pagaderos de la siguiente manera: 1. Un primer pago, comprendido desde la suscripción del acta de inicio hasta el ultimo dia del respectivo mes, correspondiente al valor del número de actividades desarrolladas por el costo unitario de cada una de ellas, según el cumplimiento del cronograma establecido con el supervisor del contrato. 2. Un segundo pago, comprendido desde el primero (1) dia del mes y hasta la finalización del contrato, correspondiente al valor del número de actividades desarrolladas por el costo unitario de cada una de ellas, según el cumplimiento del cronograma establecido con el supervisor del contrato. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de Inicio | 17 | 02 | 2026 |
| Fecha de Terminación | 16 | 04 | 2026 |

| Inf. Presupuestal | CDP | RP | Recurso y/o fuente | Nombre del Recurso y/o fuente |
|---|---|---|---|---|
| Cto. Inicial | 326 | 314 | 18 | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 799- 2025 PIC MUNICIPIO DE NEIVA |
| Adicional | N/A | N/A | N/A | N/A |

**6. Clase de Pago**

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Unico Pago | | Pago No. | 1 | Total de pagos: | 2 | Periodo: | De | Fecha | 17 | 02 | 2026 | Pago Final | |
| Pago Parcial | X | Fecha de presentacion: | | 07/05/26 | | | A: | Fecha | 28 | 02 | 2026 | | |

| | |
|---|---|
| Valor Inicial del contrato: | 12.000.000,00 |
| Valor Adición: | - |
| Valor Total del contrato: | 12.000.000,00 |
| Total Ejecutado: | 6.162.000,00 |
| Valor a Cobrar en el Periodo: | **6.162.000,00** |
| Saldo por ejecutar: | 5.838.000,00 |

| Cuenta 1 | Cuenta 2 | Cuenta 3 | Cuenta 4 | Cuenta 5 | Cuenta 6 |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 6.162.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 |
| **Cuenta 7** | **Cuenta 8** | **Cuenta 9** | **Cuenta 10** | **Cuenta 11** | **Cuenta 12** |
| $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 |

**7. Pago de Seguridad Social**

| Número de Planillas de Seguridad Social | Seguridad Social | | | Parafiscales | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 37147946 | Pago Pensión | Pago Salud | Pago ARL | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MIN EDU |
| Periodos Pagados | $437.500,00 | $341.800,00 | $66.600,00 | | | | | |
| FEBRERO DE 2026 | COLPENSIONES | SANITAS | POSITIVA | Anexa Certificado de pago de aporte SGSSs y Parafiscales | | | si | |

**8. Autorización Radicación del pago**

Declaración: 1. Con su firma el Supervisor y/o Interventor y el contratista Certifican que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato y que la información contenida en este formato es verdadera, que la cuenta cumple con los compromisos adquiridos en el contrato y todos los requisitos de ley (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social y publicidad en el SECOP. 2. Igualmente dan fe de estar a paz y salvo en todos los tributos y obligaciones adquiridas con el Municipio de Neiva. Por tal motivo se autoriza la radicación de este Formato para el inicio del proceso de Pago.

| Firma del Contratista | Firma del Interventor(si aplica) | Firma del Supervisor |
|---|---|---|
| CR | | Yamid Prudhatero G |

**INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR CONTRATACION Y CONTABILIDAD**

**9. Firmas por parte de Revisor de Contratacion y Contabilidad**

| Visto bueno (contratacion) Revisor de Cuenta | Visto bueno Contabilidad ( Firma, nombre y fecha) |
|---|---|
| | |

Powered by CamScanner
Scanned with CamScanner

**Neiva, 07 de mayo de 2026**

**Dra. YANID PAOLA MONTERO GARCÍA**
**Subgerente servicios de la salud**

Supervisor - Contrato Prestación de Servicios Profesionales N.° **247** del **2026**

**REF: INFORME DE ACTIVIDADES.**

**CARLOS ROSERO OVIEDO**, mayor de edad y domiciliada en esta ciudad, identificada con cedula de ciudadanía No. **1.088.351.510** expedida en **Pereira** mediante el presente escrito me permito presentar el **INFORME DE ACTIVIDADES** del contrato de la referencia:

**Objeto contractual:** CONTRATAR **MEDICO GENERAL** PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC N° 0799 DE 2025 SUSCRIPTO ENTRE EL MUNICIPIO DE NEIVA Y LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA, PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PSPIC PARA EL CUIDADO DE LA SALUD DE LAS FAMILIAS, COLECTIVOS Y COMUNIDADES EN LA SALUD PÚBLICA DIRIGIDA A LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE NEIVA.

**Periodo ejecutado:** del 17 al 28 de febrero de 2026

**ACTIVIDADES REALIZADAS:**

| N° | Actividades del contratista | Actividades realizadas | Evidencia aprobada |
|---|---|---|---|
| 1 | Cumplir con el cronograma de actividades semanal y mensual pactado de mutuo acuerdo con la supervisión del contrato | Realicé cronograma semanal y mensual de las actividades que me fueron asignadas, reportando fecha hora y lugar, y lo envié mediante correo electrónico a la jefe de la dimensión. | **Anexo fotográfico N° 1** Captura de Cronograma de Actividades. |
| 2 | Entregar informe mensual del trabajo realizado el primer día hábil de cada mes con sus respectivas evidencias, así como aquellos informes parciales de acuerdo con el requerimiento por parte de la coordinación del programa | Realice el informe correspondiente del periodo del mes de febrero, donde plasme las actividades asignadas y ejecutadas según los parámetros indicados por coordinación. | El presente informe se encuentre en el drive del convenio. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Ovq5Ub7Ejnm0rfnC4dpc?q=%2Fpersonal%2Fconvenios_eseceomelia%2Fdocumentos%2F1%2E%20PIC%202025%20ESECEO%20OK%2FOTROS%20%20CONTRATO%202079%2FCOMUNA%201&gar=1 |
| 3 | realizar actividades que se relacionan a continuación de conformidad con las condiciones técnicas, lineamientos y metas definidas por la secretaria de salud municipal a través del anexo técnico contenidos en contrato interadministrativo 799 de 2025, y conforme al cronograma de la entidad. | Realice actividades acordes a las programaciones del profesional en enfermería para dar cumplimiento a las actividades establecidas en este convenio donde se establecen a continuación así: | Soportes y anexos fotográficas de las actividades cargadas en el drive del convenio https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Ovq5Ub7Ejnm0rfnC4dpc?q=%2Fpersonal%2Fconvenios_eseceomelia%2Fdocumentos%2F1%2E%20PIC%202025%20ESECEO%20OK%2FOTROS%20%20CONTRATO%202079%2FCOMUNA%201&gar=1 |




Powered by CamScanner
Scanned with CamScanner

| N° | ACTIVIDAD | CANTIDAD TERRITORIO | VALOR ACTIVIDAD | VALOR TOTAL | CANTIDAD REALIZADA | VALOR A COBRAR | ACTIVIDAD REALIZADA | EVIDENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Realizar Educación en Primer respondiente-Talleres | 2 | $1.830.000 | $3.660.000 | 1 | $1.830.000 | Fecha:25/02/2026<br>Hora:3.00 Pm<br>Total:22 personas | Anexo Fotográfico N° 2 |
| 2 | Apoyar Jornadas de salud - Entrega de Medicamentos o insumo para la prevención y control de enfermedad, incluye acciones de educación para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad relacionada con la población objeto priorizada (Laboral Informal) | 2 | $ 238.000 | $476.000 | 1 | $ 238.000 | Fecha: 27/02/2026<br>Hora: 2:00 -6:00 pm<br>Lugar: Barrio El triangulo<br>Total: 34 personas | Anexo fotográfico N° 3 |
| 3 | Apoyar Jornadas de salud - Entrega de Medicamentos o insumo para la prevención y control de enfermedad, incluye acciones de educación para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad | 2 | $ 238.000 | $476.000 | 1 | $ 238.000 | Fecha: 27/02/2026<br>Hora: 2:00 -6:00 pm<br>Lugar: Barrio El triangulo<br>Total: 40 personas | Anexo fotográfico N° 4 |
| 4 | Apoyar Jornadas de salud - Entrega de Medicamentos o insumo para la prevención y control de enfermedad, incluye acciones de educación para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad | 1 | $ 238.000 | $ 238.000 | 0 | 0 | Actividad programada para el mes de Marzo del 2026, no había disponibilidad de la móvil para el desarrollo de la actividad en el mes de febrero. | Sin evidencia Fotográfica actividad programada para el mes de Marzo del 2026. |
| 5 | Fortalecimiento de las redes sociales y comunitarias. | 40 | $ 50.000 | $ 2.000.000 | 20 | $ 1.000.000 | Fecha: 19/02/2026<br>Hora: 3:00 pm<br>Lugar: Barrio Falla Bernal<br>Total: 20 personas | Soportes y anexos fotográficas de las actividades cargadas en el drive del convenio |
| 6 | Apoyar Fortalecimiento de capacidades a agentes comunitarios | 3 | $85.000 | $ 255.000 | 2 | $170.000 | Fecha: 24/02/2026<br>Hora: 5:30 pm<br>Lugar: Caseta Comuna Candido<br>Total: 20 personas<br><br>Fecha: 26/02/2026<br>Hora: 7:00 am<br>Lugar: CDI Candido<br>Total: 20 personas | Soportes y anexos fotográficas de las actividades cargadas en el drive del convenio |




Powered by CamScanner
Scanned with CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Apoyar Movilización social en salud con canalización de la población según necesidad identificada | 2 | $ 385.000 | $770.000 | 1 | $ 385.000 | **Movilización Temprana de Cáncer**<br><br>Fecha: 27/02/2026<br>Hora: 2:00 pm<br>Lugar: Barrio El Triángulo<br>Total: 30 personas | Anexo fotográfico N° 5 |
| 8 | Apoyar acciones de movilización en salud a nivel territorial con las comunidades para promover la donación de órganos, sangre y hemoderivados | 1 | $385.000 | $385.000 | 1 | $ 220.000 | **Movilización Donación de Órganos – Sangre y Hemo-derivados**<br><br>Fecha: 27/02/2026<br>Hora: 2:00 pm<br>Lugar: Barrio El Triángulo<br>Total: 25 personas | Anexo fotográfico N° 6 |
| 9 | Apoyar acciones de educación y de acompañamiento técnico para la elaboración e implementación del plan escolar de emergencia, con evaluación a través de simulacro escolar | 1 | $ 220.000 | $220.000 | 1 | $ 220.000 | Fecha: 25/02/2026<br>Hora: 7:30 am<br>Lugar: I.E. Promoción Social Total: 20 personas | Anexo fotográfico N° 7 |
| 10 | Apoyar a Promover en la comunidad conocimientos, actitudes y prácticas adecuadas para la tenencia responsable de animales de compañia, con el fin de disminuir riesgos sanitarios, prevenir el maltrato animal y fortalecer la convivencia saludable en el territorio. | 300 | $ 1.468.67 | $440.000 | 150 | $ 220.000 | Fecha: 21-27/02/2026<br>Lugar:<br>Polideportivo Barrio Candi-do -Barrio el Triangulo<br>Total: 150 personas | Anexo fotográfico N° 8 |
| 11 | Apoyar intervención mediante campaña "Superhéroes en acción" dirigida a estudiantes de primaria y secundaria (grados; tercero, cuarto, quinto, sexto, séptimo) de instituciones educativas de los territorios asignados del municipio de Neiva con el objetivo de aportar a la disminución de Los eventos que se relacionan con las amenazas generadas por la variabilidad de cambio climático. | 1 | $238.000 | $238.000 | 1 | $238.000 | **Educación en Cambio Climático -Super Héroes en acción.**<br>Dia:19/02/2026<br>Hora: 8:00 am<br>Lugar: I.E. Promoción Social | Anexo fotográfico N° 9 |
| 12 | Apoyar Movilización Social en promoción de mensajes claves para la promoción de la seguridad vial. | 2 | $220.000 | $440.000 | 1 | $220.000 | Fecha: 28/02/2026<br>Hora: 8:00 am -12:00 pm<br>Lugar: Barrio Falla Bernal -Candido-Chicala<br>Total: 188 Personas | Anexo Fotográfico N° 10 |
| 13 | Apoyar en las jornadas de | 2 | $ 238.000 | $ 476.000 | | | Fecha: 27/02/2026 | Anexo Fotográfico |




Powered by CamScanner Scanned with CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | recolección de inservible, durante las jornadas educar a la comunidad sobre la tenencia responsables de animales domésticos, de producción y silvestres, leptospirosis, accidentes ofídicos. | | | | 1 | $238.000 | Hora: 8:00 am<br>Lugar: Barrio El triangulo<br>Total:14 personas | N°11 |
| 14 | Apoyar a la Conmemoración del día D, mediate Jornadas de educación, reordenamiento de las zonas comunitarias, lavados de tanques y acciones relacionadas con la prevención del vector y promoción de la vacunación de fiebre amarilla | 2 | $238.000 | $476.000 | 1 | $238.000 | Fecha: 27/02/2026<br>Hora: 8:00 am<br>Lugar: Barrio El triangulo | Anexo Fotográfico N°12 |
| 15 | Apoyar el Abordaje en la elaboración de Plan familiar de Emergencias y Desastres comunitario | 200 | $7.391 | $340.000 | 23 | $170.000 | Fecha: 20/02/2026<br>Lugar: Comuna 1 -Barrio Falla Bernal | Anexo Fotográfico N°13 |
| 16 | Apoyar Movilización Social en promoción de mensajes claves para la promoción de la seguridad vial | 1 | $385.000 | $385.000 | 1 | $385.000 | Fecha: 18/02/2026<br>Hora: 9:00 am<br>Lugar: I.E. Promoción Social<br>Total:72 Participantes | Anexo fotográfico N° 14 |
| 17 | Apoyar acciones de Información para la salud a nivel familiar | 20 | $20.000 | $ 400.000 | 0 | 0 | Actividad Programada para el mes de Marzo del 2026. | Sin evidencia Fotográfica actividad programada para el mes de Marzo del 2026. |
| 18 | Apoyar la educación y comunicación en salud para la gestión diferencial de las poblaciones vulnerables | 148 | $1.111 | $20.000 | 0 | 0 | Actividad Programada para el mes de Marzo del 2026 | Sin evidencia Fotográfica actividad programada para el mes de Marzo del 2026. |
| 19 | Apoyar adelantar demás actividades complementarias inherentes al objeto contractual que se requieran para el adecuado funcionamiento de los servicios del programa | 2 | $ 152.500 | $ 305.000 | 1 | $152.000 | Se brindo apoyo en la Siguientes Actividades<br><br>Realizar Tamizajes de SSR<br><br>Fecha: 28/02/2026<br>Hora: 8:00 am -12:00 pm<br>Lugar: Barrio Falla Bernal<br>Total: 21 Personas.<br><br>Caracterización Habitante de Calle<br>Fecha: 28/02/2026 | Anexo fotográfico N° 15 |




Powered by CamScanner Scanned with CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Hora: 8:00 am -12:00 pm<br>Lugar: Barrio Falla Bernal | |
| | TOTAL | | | | 207 | $6.162.000 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4 | Realizar difusión de las campañas jornadas y actividades que se realicen, mediante el uso de las redes sociales | Se realizó difusión en las redes sociales como Facebook y WhatsApp.<br>*Gran Lanzamiento Vacunación contra el dengue.<br>*Jornada de Salud- Trabajadores Informales Comuna 10.<br>*Jornada de Salud-Comuna 5 | Anexo N° 16 |
| 5 | Organizar y entregar los soportes de las actividades en medio magnético (archivo magnético y físico acorde a lo establecido) | Durante este periodo se organizó y se cargó en el drive las actividades desarrolladas en este periodo de febrero<br>https://esecarmenemiliaomy.sharepoint.com/personal/convenios_esecarmenemiliaospina_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?e=5%3A756535b14b924889f984058e2de19049&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CID=159f3e4a1%2Dae9c%2D4397%2D8678%2D9a418d1dc8fe&id=%2Fpersonal%2Fconvenios%5Fesecarmenemiliaospina%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2F1%2E%20Pliegos%20Ofertas%20SECEO%20OK%2FOTRO%20SI%20CONTRATO%200799%2FCOMUNA%205&FolderCTID=0x0120000C3E889ACA0D8AF43B11C4F960EDC26A3&view=0 | Soporte de las actividades realizadas cargadas en drive<br><br>Anexo N° 17 |
| 6 | Asistir a todas las capacitaciones y reuniones programadas y ejecutadas por la empresa. | Durante este periodo no Asistí a las reuniones ni capacitaciones programadas por la empresa | No se anexa evidencia a esta actividad |
| 7 | Adelantar las demás actividades anexas o complementarias inherentes al objeto contractual que se requieran para el adecuado cumplimiento del contrato interadministrativo. | Durante periodo, no ejecute esta actividad; ya que no se necesitó de mi apoyo. | No se anexa evidencia ya que no se desarrolló esta actividad. |

**Observación:** El físico de los documentos proyectados y relacionados en el presente informe se encuentra en el archivo de la Oficina de convenios

**VALOR DE PERIODO EJECUTADO: SEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL PESOS MIL PESOS MCTE. ($6.162.000)**

Atentamente,

CR.

**Carlos Andrés Rosero Oviedo**
**CC. 1.088.351.510**
**Medico General**




Powered by CamScanner
Scanned with CamScanner

## ANEXOS FOTOGRÁFICOS

### Anexo No. 1 – Pantallazos envió de cronogramas de actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES - FEBRERO DE 2026

TERRITORIO 1 (COMUNA 1)

NOMBRE: EQUIPO PIC TERRITORIO 1 (COMUNA 1)

PERFIL: MÉDICO, ENFERMERO, PSICÓLOGO, FISIOTERAPEUTA, INGENIERO AMBIENTAL, AUX DE ENFERMERIA

Cronograma ESE PIC - FEBRERO 2026

| ACTIVIDAD (Las propias del lineamiento) | Fecha | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD | PERFIL | TELEFONO | DIRECCION O PARADA DE REALIZA ACTIVIDAD | DIRECCION O LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD | TERRITORIO | MICROTERRITORIO | DIA | SEMANA | MES | OBSERVACIONES (NOVEDADES EN CAMBIO DE FECHA O LUGAR) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Desarrollo periodo de salud en el [illegible] | FEBRERO | YESICA BALCAZAR<br>CARLOS ROSERO<br>MARIA DEL CARMEN CASTAÑO VÉLEZ | PSICOLOGA<br>MEDICO<br>PSICOLOGA | 3107852216<br>3202404843<br>3105202404 | COMUNA 1 | TRIANGULO | T1 | T1 | 26 | SEMANA 4 | FEBRERO | SIN CONCEPTACION LIDER |
| Desarrollo periodo de salud en el municipio y zona urbana divido donde se abordan situaciones o [illegible] | FEBRERO | YESICA BALCAZAR<br>CARLOS ROSERO<br>MARIA DEL CARMEN | PSICOLOGA<br>MEDICO<br>PSICOLOGA | 3107852216<br>3202404843<br>3105202404 | COMUNA 1 | TRIANGULO | T1 | T1 | MESA SEN | SEMANA 4 | FEBRERO | SIN CONCEPTACION LIDER |
| Ejecución de los métodos de Vigilancia Epidemiológica (Compresas de estudios o [illegible] | FEBRERO | SANDRA DIAZ<br>MAYURI BARRAGAN<br>HAROL SANCHEZ | TEC EN SALUD | 3107852216<br>3202404843<br>3105202404 | COMUNA 1 | T1 | T1 | T1 | 1 Y CUARTO | SEMANA 2 Y | FEBRERO | |
| Desarrollo periodo de salud en el municipio y zona urbana divido donde se abordan situaciones o [illegible] | FEBRERO | YESICA BALCAZAR<br>CARLOS ROSERO<br>MARIA DEL CARMEN | PSICOLOGA<br>MEDICO<br>PSICOLOGA | 3107852216<br>3202404843<br>3105202404 | COMUNA 1 | T1 | T1 | T1 | 1 Y CUARTO | SEMANA 2 Y | FEBRERO | |
| Desarrollo periodo de salud en el municipio y zona urbana divido donde se abordan situaciones o [illegible] | FEBRERO | YESICA BALCAZAR<br>CARLOS ROSERO<br>MARIA DEL CARMEN | PSICOLOGA<br>MEDICO<br>PSICOLOGA | 3107852216<br>3202404843<br>3105202404 | COMUNA 1 | T1 | T1 | T1 | 1 Y CUARTO | SEMANA 2 Y | FEBRERO | |
| Desarrollo periodo de salud en el municipio y zona urbana divido donde se abordan situaciones o [illegible] | FEBRERO | YESICA BALCAZAR<br>CARLOS ROSERO<br>MARIA DEL CARMEN | PSICOLOGA<br>MEDICO<br>PSICOLOGA | 3107852216<br>3202404843<br>3105202404 | COMUNA 1 | T1 | T1 | T1 | 1 Y CUARTO | SEMANA 2 Y | FEBRERO | |
| Desarrollo periodo de salud en el municipio y zona urbana divido donde se abordan situaciones o [illegible] | FEBRERO | YESICA BALCAZAR<br>CARLOS ROSERO<br>MARIA DEL CARMEN | PSICOLOGA<br>MEDICO<br>PSICOLOGA | 3107852216<br>3202404843<br>3105202404 | COMUNA 1 | T1 | T1 | T1 | 1 Y CUARTO | SEMANA 2 Y | FEBRERO | |
| Desarrollo periodo de salud en el municipio y zona urbana divido donde se abordan situaciones o [illegible] | FEBRERO | YESICA BALCAZAR<br>CARLOS ROSERO<br>MARIA DEL CARMEN | PSICOLOGA<br>MEDICO<br>PSICOLOGA | 3107852216<br>3202404843<br>3105202404 | COMUNA 1 | T1 | T1 | T1 | 1 Y CUARTO | SEMANA 2 Y | FEBRERO | |
| Desarrollo periodo de desarrollo de capacidades [illegible] a brigadistas del primer respondiente [illegible] | FEBRERO | SANDRA DIAZ<br>MAYURI BARRAGAN<br>HAROL SANCHEZ | MEDICO<br>TECNICO EN SALUD | 3107852216<br>3202404843<br>3105202404 | COMUNA 1 | T1 | T1 | T1 | 1 Y CUARTO | SEMANA 2 Y | FEBRERO | |
| Desarrollo periodo de [illegible] capacidades, asesoría técnica y acompañamiento institucional a instituciones educativas para la [illegible] | FEBRERO | YESICA BALCAZAR<br>CARLOS ROSERO<br>MARIA DEL CARMEN | PSICOLOGA<br>MEDICO<br>PSICOLOGA | 3107852216<br>3202404843<br>3105202404 | COMUNA 1 | PROMOCION SOCIAL | T1 | T1 | 1 Y CUARTO | SEMANA 2 Y | FEBRERO | FASE DE ARTICULACION |
| [illegible] | [illegible] | YESICA BALCAZAR<br>CARLOS ROSERO<br>[illegible] | PSICOLOGA<br>MEDICO<br>[illegible] | 3107852216<br>3202404843<br>[illegible] | COMUNA 1 | -- | -- | -- | 1 Y CUARTO | SEMANA 2 Y | FEBRERO | |

### Anexo 2

**ACTIVIDAD:** Taller Primer Respondiente

**LUGAR:** T1-Comuna 1

**FECHA:** 25 de febrero del 2026




Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

Anexo 3

**ACTIVIDAD:** Brigada de salud Trabajador Informal
**LUGAR:** T1-Comuna 1 Barrio Triangulo
**FECHA:** 27 de febrero del 2026

Anexo 4

**ACTIVIDAD:** Brigada De Salud
**LUGAR:** T1-Comuna 1 Barrio Triángulo
**FECHA:** 27 de febrero del 2026




Powered by CamScanner
Scanned with CamScanner

**Anexo 5**

**ACTIVIDAD:** Movilización Temprana de Cáncer

**LUGAR:** T1 Comuna 1 -Barrio Triangulo

**FECHA:** 27 de febrero del 2026

**Anexo 6**

**ACTIVIDAD:** Movilización Donación de órganos

**LUGAR:** T1 Comuna 1 -Barrio El Triangulo

**FECHA:** 27 de Febrero del 2026




Powered by CamScanner Scanned with CamScanner

Anexo 7

**ACTIVIDAD:** Plan Escolar de Emergencia

**LUGAR:** T1 Comuna 1 – I.E. Promoción Social

**FECHA:** 25 de febrero del 2026

Anexo 8

**ACTIVIDAD:** Promoción de la Tenencia Responsable de Animales de Compañía

**LUGAR:** T1 Comuna 1 -Barrio Triangulo

**FECHA:** 27 de febrero del 2026




Powered by CamScanner

Anexo 9

**ACTIVIDAD:** Super Héroes en Acción

**LUGAR:** T1 Comuna 1 Institución Educativa Promoción Social

**FECHA:** 19 de febrero del 2026

Anexo 10

**ACTIVIDAD:** Movilización Social -Seguridad Vial

**LUGAR:** T1 Comuna 1

**FECHA:** 28 de febrero del 2026




Powered by CamScanner Scanned with CamScanner

Anexo 11

**ACTIVIDAD:** Jornadas de recolección de inservible

**LUGAR:** T1 Comuna 1- Barrio El Triangulo

**FECHA:** 27 de febrero del 2026

Anexo 12

**ACTIVIDAD:** conmemoración del día D

**LUGAR:** T1 Comuna 1

**FECHA:** 27 de febrero del 2026




Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

Anexo 13

**ACTIVIDAD:** Plan familiar de Emergencias y Desastres comunitario

**LUGAR:** T1 Comuna 1 Barrio Falla Bernal

**FECHA:** 20 de Febrero del 2026

Anexo 14

**ACTIVIDAD:** Movilización Social en promoción de mensajes claves para la promoción de la seguridad vial

**LUGAR:** T1 Comuna 1 I.E. promoción Social

**FECHA:** 18 de febrero del 2026




Powered by CamScanner Scanned with CamScanner

**Anexo 15**

**ACTIVIDAD:** actividades complementarias inherente al objeto contractual que se requieran para el adecuado funcionamiento de los servicios del programa
Tamizajes SSR
Caracterización Habitante de Calle

**LUGAR:** T1 Comuna 1 Barrio Falla Bernal

**FECHA:** 28 de febrero del 2026

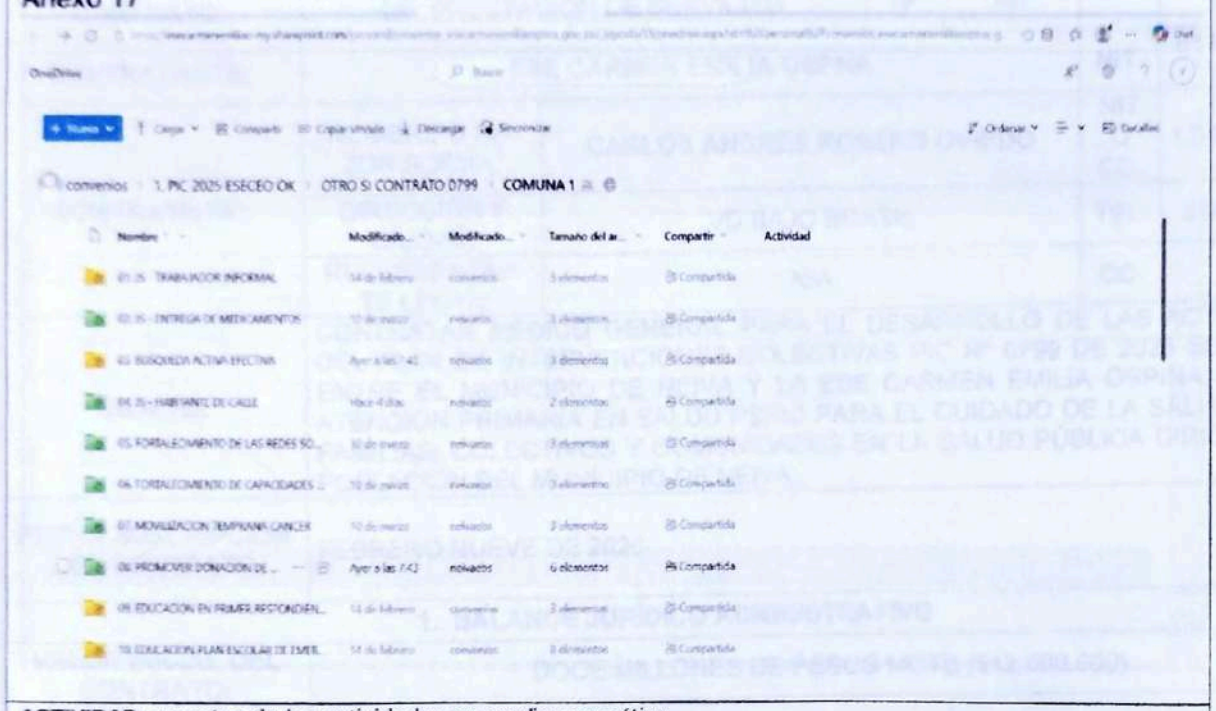
**Anexo 16**

**ACTIVIDAD:** Difusión de redes mes de Febrero




Powered by CamScanner
Scanned with CamScanner

**Anexo 17**




**ACTIVIDAD**: soportes de las actividades en medio magnético




Powered by CamScanner
Scanned with CamScanner

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TIPO DE INFORME:** | Parcial: X | Final: ___ | No.: 1 | Fecha: 07/05/2026 | |
| **PERIODO DE INFORME:** | DEL 17 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026 | | | | |
| **CONTRATO:** | DE: PRESTACION DE SERVICIOS | Nº | 247 | AÑO: | 2026 |
| **CONTRATANTE:** | **ESE CARMEN EMILIA OSPNA** | | | **NIT.** | **813.005.265-7** |
| **CONTRATISTA:** | NOMBRE O RAZON SOCIAL: | **CARLOS ANDRES ROSERO OVIEDO** | | NIT O CC: | **1.088.351.510** |
| | DIRECCIÓN Y CIUDAD: | VD BAJO BRASIL | | TEL: | 3143287563 |
| | REPRESENTANTE LEGAL: | N/A | | CC: | N/A |
| **OBJETO:** | CONTRATAR **MEDICO GENERAL** PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC N° 0799 DE 2025 SUSCRIPTO ENTRE EL MUNICIPIO DE NEIVA Y LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA, PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PSPIC PARA EL CUIDADO DE LA SALUD DE LAS FAMILIAS, COLECTIVOS Y COMUNIDADES EN LA SALUD PÚBLICA DIRIGIDA A LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE NEIVA. | | | | |
| **FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO** | FEBRERO NUEVE DE 2026 | | | | |
| **1. BALANCE JURÍDICO ADMINISTRATIVO** | | | | | |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | DOCE MILLONES DE PESOS MCTE ($12.000.000) | | | | |
| **VALOR ADICIONAL: (OTRO SI)** | Nº N/A | Valor: N/A | | Fecha: N/A | |
| **VALOR TOTAL (Acumulado)** | DOCE MILLONES DE PESOS MCTE ($12.000.000) | | | | |
| **PLAZO INICIAL:** | EL PLAZO DEL CONTRATO ES HASTA POR DOS (02) MESES, CONTRATADOS A PARTIR DE LA LEGALIZACIÓN Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO | | | | |
| **PLAZO ADICIONAL:** | Nº N/A | Tiempo: N/A | | Fecha: N/A | |
| **PLAZO TOTAL (Acumulado)** | EL PLAZO DEL CONTRATO ES HASTA POR DOS (02) MESES, CONTRATADOS A PARTIR DE LA LEGALIZACIÓN Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO | | | | |
| **FECHA DE INICIO:** | 17/02/2026 | | | | |
| **FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO:** | Nº N/A | **Término** | | N/A | |
| | | Suspensión: | | N/A | |
| | | Reinicio: | | N/A | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 16/04/2026 | | | | |
| **GARANTIAS:** | | | | | |
| **PÓLIZAS** | **Nº** | **FECHA DE APROBACION** | **TIPO DE AMPARO** | **VALOR ASEGURADO** | |




Powered by CamScanner Scanned with CamScanner

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | **VIGENCIA** | **INICIO** | N/A **FINAL** | N/A |
| **ESTAMPILLAS** | **CONCEPTO** | **N.º RECIBO** | **FECHA DE PAGO** | **VALOR PAGADO** |
| | **Adulto mayor** | **26010410005875** | **17/02/2026** | $240.000 |
| | | | | |

**SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL:**

Que el contratista acreditó el cumplimiento del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, correspondiente al mes de febrero de 2026 así:

| **PLANILLA Nº** | **Seguridad Social SGSSS** | | | **Parafiscales** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **9501404852** | Pensión | Salud | ARL | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MIN EDU |
| **PERIODO PAGADO** | **$437.500** | **$341.800** | **$66.600** | **$** | **$** | **$** | **$** | **$** |
| **Febrero 2026** | **COLPENSIONES** | **SANITAS** | **POSITIVA** | Anexa Certificado de pago de aportes SGSSS y parafiscales. | | | **Si** _____ | **No**____ |

**2. BALANCE FINANCIERO**

| **INF. PRESUPUESTAL** | **CDP** | **RP** | **Recurso y/o Fuente** | **Nombre del Recurso y/o Fuente** |
|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO INICIAL** | **326** | **314** | **18** | Convenio Interadministrativo No. 799- 2025 PIC municipio de Neiva |
| **ADICIONAL N°__** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** |

| **CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION DE PAGO (CCYAP)** | | **FECHA (Día/ Mes/Año)** | **VALOR** | **AMORT. ANTICIPO** | **VR. NETO** |
|---|---|---|---|---|---|
| **N°.** | **CONCEPTO** | | | | |
| 1 | Anticipo Cto. Principal | | $0 | $0 | $0 |
| 2 | Anticipo Adicional No | | $0 | $0 | $0 |
| 3 | Parcial N° 1 | 07/05/2026 | $6.162.000 | $0 | $6.162.000 |
| 4 | Final | | $0 | $0 | $0 |
| **TOTALES** | | | | **$0** | **$6.162.000** |

| **DESCRIPCIÒN DE PAGOS** | **FECHA (Día/ Mes/Año)** | **VALOR** | **PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO %** |
|---|---|---|---|
| Valor Inicial del Contrato | 17/02/2026 | $12.000.000 | 100% |
| Valor Adicional N°1 | | $ | |
| Valor Final Contratado | | $12.000.000 | 100% |
| Valor Ejecutado (CCYAP) | | $6.162.000 | 51.3% |
| Saldo Por Ejecutar (a favor ESE CEO) | | $5.838.000 | 48.7% |

**3. COMPONENTE TÉCNICO**

En virtud del objeto contratado y revisado el informe mensual del periodo del 17 **de febrero al 28 de febrero de 2026,** el contratista **CARLOS ANDRES ROSERO OVIEDO** desarrolló las actividades que se derivan del Contrato de




Powered by CamScanner Scanned with CamScanner

N°**247** de 2026 del cual soy Supervisor, me permito presentar el siguiente informe.

| N°. | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS | OBSERVACION | SOPORTE Y/O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Cumplir con el cronograma de actividades semanal y mensual pactado de mutuo acuerdo con la supervisión del contrato. | Durante el periodo, el contratista ejecutó las actividades programadas en concordancia con el cronograma definido por la Enfermera jefe del territorio, asegurando su desarrollo de manera oportuna, organizada y conforme a lo planificado. Dichas acciones se llevaron a cabo en alineación con los lineamientos técnicos y operativos establecidos, garantizando una adecuada planificación, seguimiento continuo y articulación efectiva de las intervenciones en el territorio. | La Evidencia se encuentra cargada en el Link del OneDrive. https://esecarmenemilias-my.sharepoint.com/personal/convenios_esecarmenemiliaospina_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fconvenios%5F esecarmenemiliaospina%5Fgov%5Fco%2FDocumento%2F1%2E%20PIC%202026%20ESCELO%20OK%2FT%20%20%20COMUNA%2010&ga=1 |
| 2 | Entregar informe mensual del trabajo realizado el primer dia hábil de cada mes con sus respectivas evidencias, así como aquellos informes parciales de acuerdo con el requerimiento por parte de la coordinación del programa. | Durante el mes de febrero, el contratista realizó la entrega oportuna del informe de actividades, en el cual se documentaron de manera detallada las acciones asignadas y efectivamente ejecutadas. Este informe fue estructurado conforme a los lineamientos técnicos y directrices establecidos por la coordinación, asegurando una presentación organizada, clara y coherente de la información reportada. | Soporte Anexos y registros fotográficos Informe de actividades del contratista. |
| 3 | Realizar las actividades que se relacionan a continuación, de conformidad con las condiciones técnicas, lineamientos y metas definidas con la secretaria de salud municipal, a través de los anexos técnicos contenido en el Contrato Interadministrativo 799 de 2025, y conforme al cronograma de la entidad. | Durante este periodo, el contratista desarrolló en su totalidad las actividades definidas en el anexo técnico del informe, alcanzando un nivel de cumplimiento del 51.3%. Dichas acciones fueron ejecutadas conforme a los lineamientos establecidos, evidenciando adherencia a la planificación y logro de los objetivos propuestos. | Los soportes y anexos fotográficos se encuentran cargado en el Link del OneDrive del Área de Convenios. https://esecarmenemilias-my.sharepoint.com/personal/convenios_esecarmenemiliaospina_gov_co/_layouts/15/OneDrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fconvenios%5F esecarmenemiliaospina%5Fgov%5Fco%2FDocumento%2F1%2E%20PIC%202026%20ESCELO%20OK%2FT%20%20%20COMUNA%2010&ga=1 |
| 1 | Realizar Educación en Primer respondiente-Talleres. | Durante este periodo el contratista ejecuto esta actividad donde dio cumplimiento al 50% | Soporte y anexos fotográficos se encuentran en el informe de actividades del contratista y evidencias cargadas en el drive del convenio |
| 2 | Apoyar en la jornada de salud - Entrega de Medicamentos o insumo para la prevención y control de enfermedad, incluye acciones de educación para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad relacionada con la población objeto priorizada (Laboral Informal) | Durante este periodo el contratista ejecuto esta actividad donde dio cumplimiento al 50% | Soporte y anexos fotográficos se encuentran en el informe de actividades del contratista y evidencias cargadas en el drive del convenio |
| 3 | Apoyar en la jornada de salud - Entrega de Medicamentos o insumo para la prevención y control de enfermedad, incluye acciones de educación para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad | Durante este periodo el contratista ejecuto esta actividad donde dio cumplimiento al 50% | Soporte y anexos fotográficos se encuentran en el informe de actividades del contratista y evidencias cargadas en el drive del convenio |
| 4 | Apoyar en la jornada de salud - Entrega de Medicamentos o insumos para la prevención y control de enfermedad, incluye acciones de educación para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad | Durante este periodo el contratista no ejecuto esta actividad | No se anexa evidencia a esta actividad |
| 5 | Fortalecimiento de las redes sociales y comunitarias. | Durante este periodo el contratista ejecuto esta actividad donde dio cumplimiento al 50% | Soporte y anexos fotográficos se encuentran en el in- |




Powered by CamScanner Scanned with CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | forme de actividades del contratista y evidencias cargadas en el drive del convenio |
| 6 | Fortalecimiento de capacidades a agentes comunitarios | Durante este periodo el contratista ejecuto esta actividad donde dio cumplimiento al 66.6% | Soporte y anexos fotográficos se encuentran cargados en el drive del convenio y en informe de actividades del contratista |
| 7 | Apoyar en la movilización social en salud con canalización de la población según necesidad identificada | Durante este periodo el contratista ejecuto esta actividad donde dio cumplimiento al 50% | Soporte y anexos fotográficos se encuentran cargados en el drive del convenio y en informe de actividades del contratista |
| 8 | Apoyar en el Desarrollo de acciones de movilización en salud a nivel territorial con las comunidades para promover la donación de órganos, sangre y hemoderivados | Durante este periodo el contratista ejecuto esta actividad donde dio cumplimiento al 100% | Soporte y anexos fotográficos se encuentran cargados en el drive del convenio y en informe de actividades del contratista |
| 9 | Realizar acciones de educación y de acompañamiento técnico para la elaboración e implementación del plan escolar de emergencia, con evaluación a través de simulacro escolar | Durante este periodo el contratista ejecuto esta actividad donde dio cumplimiento al 100% | Soporte y anexos fotográficos se encuentran cargados en el drive del convenio y en informe de actividades del contratista |
| 10 | Apoyar a Promover en la comunidad conocimientos, actitudes y prácticas adecuadas para la tenencia responsable de animales de compañía, con el fin de disminuir riesgos sanitarios, prevenir el maltrato animal y fortalecer la convivencia saludable en el territorio. | Durante este periodo el contratista ejecuto esta actividad donde dio cumplimiento al 50% | Soporte y anexos fotográficos se encuentran en el informe de actividades del contratista y evidencias cargadas en el drive del convenio |
| 11 | Apoyar intervención mediante campaña "Superhéroes en acción" dirigida a estudiantes de primaria y secundaria (grados; tercero, cuarto, quinto, sexto, séptimo) de instituciones educativas de los territorios asignados del municipio de Neiva con el objetivo de aportar a la disminución de Los eventos que se relacionan con las amenazas generadas por la variabilidad de cambio climático. | Durante este periodo el contratista ejecuto esta actividad donde dio cumplimiento al 100% | Soporte y anexos fotográficos se encuentran cargados en el drive del convenio y en informe de actividades del contratista |
| 12 | Apoyar Movilización Social en promoción de mensajes claves para la promoción de la seguridad vial | Durante este periodo el contratista ejecuto esta actividad donde dio cumplimiento al 50% | Soporte y anexos fotográficos se encuentran en el informe de actividades del contratista y evidencias cargadas en el drive del convenio |
| 13 | Apoyar jornadas de recolección de inservible, durante las jornadas educar a la comunidad sobre la tenencia responsables de animales domésticos, de producción y silvestres, leptospirosis, accidentes ofídicos | Durante este periodo el contratista ejecuto esta actividad donde dio cumplimiento al 50% | Soporte y anexos fotográficos se encuentran en el informe de actividades del contratista y evidencias cargadas en el drive del convenio |
| 14 | Apoyar la Conmemoración del día D, mediate Jornadas de educación, reordenamiento de las zonas comunitarias, lavados de tanques y acciones relacionadas con la prevención del vector y promoción de la vacunación de fiebre amarilla | Durante este periodo el contratista ejecuto esta actividad donde dio cumplimiento al 50% | Soporte y anexos fotográficos se encuentran en el informe de actividades del contratista y evidencias cargadas en el drive del convenio |
| 15 | Abordaje en la elaboración de Plan familiar de Emergencias y Desastres comunitario | Durante este periodo el contratista ejecuto esta actividad donde dio cumplimiento al 50% | Soporte y anexos fotográficos se encuentran en el informe de actividades del contratista y evidencias cargadas en el drive del convenio |



Powered by CamScanner
Scanned with CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| 16 | Apoyar Movilización Social en promoción de mensajes claves para la promoción de la seguridad vial. | Durante este periodo el contratista ejecuto esta actividad donde dio cumplimiento al 100% | Soporte y anexos fotográficos se encuentran cargados en el drive del convenio y en informe de actividades del contratista |
| 17 | Realizar acciones de información para la salud a nivel familiar | Durante este periodo el contratista no ejecuto esta actividad | No se anexa evidencia a esta actividad |
| 18 | Apoyar la educación y comunicación en salud para la gestión diferencial de las poblaciones vulnerables | Durante este periodo el contratista no ejecuto esta actividad | No se anexa evidencia a esta actividad |
| 19 | Adelantar las demás actividades complementarias inherente al objeto contractual que se requieran para el adecuado funcionamiento de los servicios del programa. | Durante este periodo el contratista ejecuto esta actividad donde dio cumplimiento al 50% | Soporte y anexos fotográficos se encuentran en el informe de actividades del contratista y evidencias cargadas en el drive del convenio |
| 4 | Realizar difusión de las campañas, jornadas y actividades que se realicen, mediante el uso de las redes sociales. | Actividad ejecutada por el contratista en este periodo | Soportes anexos informe de actividades del contratista |
| 5 | Organizar y entregar los soportes de las actividades realizadas, en medio magnético y fisico acorde a lo establecido por la coordinación del convenio. | Durante el periodo correspondiente al mes de febrero, se evidenció el cargue oportuno y organizado de la información en la plataforma Drive, donde se consolidaron las actividades desarrolladas. https://esecarmenemiliao-my.sharepoint.com/personal/convenios_esecarmenemiliaospina.gov_co/layouts/15/OneDrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fconvenios%5F esecarmenemiliaospina%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2F1%2 E%20PIC%202025%20ESE-CEO%20OK%2FT7%20 %2D%20COMUNA %2010&ga=1 | Soporte de las actividades cargadas en el Link del OneDrive del Área de Convenios PIC. |
| 6 | Asistir a todas las capacitaciones y reuniones programadas y ejecutadas por la empresa. | Durante este período el contratista no asistió a las reuniones y capacitaciones programadas por la empresa. | No se anexa evidencia a esta actividad. |
| 7 | Adelantar las demás actividades anexas o complementarias inherente al objeto contractual que se requieran para el adecuado cumplimiento del contrato interadministrativo. | Durante este periodo, el contratista no ejecuto esta actividad | No se anexa evidencia a esta actividad. |

Por las razones anteriormente expuestas y al verificar el cumplimiento de las obligaciones, se avala el pago correspondiente por el periodo el del (17/02/2026) al (28/02/2026); por valor de (Seis Millones ciento sesenta y dos mil Pesos ($6.162.000) MCTE.

Firma:

**Nombre: YANID PAOLA MONTERO GARCIA**

**Supervisor**

Firma:

**Nombre: DIANA GRACIELA MARIN GONZALEZ**

**Apoyo a la supervisión**




Powered by CamScanner
Scanned with CamScanner

| ESE CARMEN EMILIA OSPINA | FORMATO<br>**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO** | | | mipg |
|---|---|---|---|---|
| PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | CÓDIGO: GCR-S1-F1 | VIGENCIA: 05/05/2025 | V2 | PAGINA: 1 DE 1 |

Diligenciar Unicamente a Computador

**1. Clase y Datos del Contrato**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de contrato | PRESTACION DE SERVICIOS | Nro. | 247 | | | | | Fecha: | 09 | 02 | 2026 |
| Nombre de Proveedor o Contratista | CARLOS ANDRES ROSERO OVIEDO | NIT | 0 | C.C. | X | No. | 1.088.351.510 | | | |
| Nombre de Representante Legal | N/A | | | C.C. | 0 | No. | N/A | | | |
| Dirección | VD BAJO BRASIL | Correo Electronico | caanroov01@gmail | | | | | Teléfonos | 314 3287563 | |

**2. Sistema automatico de pagos (SAP)**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuenta Bancaria | N° 46600021575 | Banco | BANCOLOMBIA | Ahorros | X | Corriente 0 |

**3. Información Tributaria**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Responsable de IVA | | Autorretenedor de Renta | | Contribuyente de Renta | 0 | Código actividad ICA del RIT | |
| Gran Contribuyente | 0 | Prima el factor material | 0 | Prima el factor intelectual | 0 | Régimen Tributario especial de renta. Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004 | 0 |
| Retefuente Honorarios | | Tabla Art. 383 ETN | X | Retención 10% u 11% | | Régimen Simple de Tributación SIMPLE Art. 905 del ETN | |

**4. Esta Obligado a Facturar Electronicamente**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SI | | NO | X | N° de Factura y/o Consecutivo | 9 | N° de Entrada a Almacén | |

**5. Información del Compromiso**

**Objeto :** Copiar tal cual aparece en el contrato : "el objeto"

CONTRATAR MEDICO GENERAL PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDAD DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC No.0799 DEL AÑO 2025, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE NEIVA Y LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA, PARA LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD PSPIC, PARA EL CUIDADO DE LA SALUD DE LAS FAMILIAS COLECTIVOS Y COMUNIDADES EN LA SALUD PUBLICA DIRIGIDA A LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE NEIVA

| | |
|---|---|
| **Plazo:** (copiar tal cual aparece en el objeto), en caso de tener una adicion relacionar esta información de manera continua. | El plazo estimado del contrato es de DOS (02) MESES, contados a partir de la legalización y suscripción del acta de inicio. |
| **Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato en caso de tener una adición relacionar esta información de manera continua.** | El Valor del presente Contrato es por la suma de DOCE MILLONES DE PESOS MCTE ($12.000.000), pagaderos de la siguiente manera: **1.** Un primer pago, comprendido desde la suscripción del acta de inicio hasta el ultimo día del respectivo mes, correspondiente al valor del número de actividades desarrolladas por el costo unitario de cada una de ellas, según el cumplimiento del cronograma establecido con el supervisor del contrato. 2. Un segundo pago, comprendido desde el primero (1) día del mes y hasta la finalización del contrato, correspondiente al valor del número de actividades desarrolladas por el costo unitario de cada una de ellas, según el cumplimiento del cronograma establecido con el supervisor del contrato. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de Inicio | 17 | 02 | 2026 |
| Fecha de Terminación | 16 | 04 | 2026 |

| Int. Presupuestal | CDP | RP | Recurso y/o fuente | Nombre del Recurso y/o fuente |
|---|---|---|---|---|
| Cto. Inicial | 326 | 314 | 18 | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 799- 2025 PIC MUNICIPIO DE NEIVA |
| Adicional | N/A | N/A | N/A | N/A |

**6. Clase de Pago**

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Unico Pago | | Pago No. | 1 | Total de pagos: | 2 | Periodo: | De | Fecha | 17 | 02 | 2026 | Pago Final | |
| Pago Parcial | X | Fecha de presentacion: | 07/05/26 | | | | A: | Fecha | 28 | 02 | 2026 | | |

| | |
|---|---|
| Valor Inicial del contrato: | 12.000.000,00 |
| Valor Adición: | - |
| Valor Total del contrato: | 12.000.000,00 |

| Cuenta 1 | Cuenta 2 | Cuenta 3 | Cuenta 4 | Cuenta 5 | Cuenta 6 |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 6.162.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 |
| Cuenta 7 | Cuenta 8 | Cuenta 9 | Cuenta 10 | Cuenta 11 | Cuenta 12 |
| $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 |

| | |
|---|---|
| Total Ejecutado: | 6.162.000,00 |
| Valor a Cobrar en el Periodo: | **6.162.000,00** |
| Saldo por ejecutar: | 5.838.000,00 |

**7. Pago de Seguridad Social**

| Número de Planillas de Seguridad Social | Seguridad Social | | | Parafiscales | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **37147946** | Pago Pensión | Pago Salud | Pago ARL | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MIN EDU |
| Periodos Pagados | $437.500,00 | $341.800,00 | $66.600,00 | | | | | |
| FEBRERO DE 2026 | COLPENSIONES | SANITAS | POSITIVA | Anexa Certificado de pago de aporte SGSSs y Parafiscales | | | si | |

**8. Autorización Radicación del pago**

Declaración: 1. Con su firma el Supervisor y/o Interventor y el contratista Certifican que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato y que la información contenida en este formato es verdadera, que la cuenta cumple con los compromisos adquiridos en el contrato y todos los requisitos de ley (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social y publicidad en el SECOP. 2. Igualmente dan fe de estar a paz y salvo en todos los tributos y obligaciones adquiridas con el Municipio de Neiva. Por tal motivo se autoriza la radicación de este Formato para el inicio del proceso de Pago.

| Firma del Contratista | Firma del Interventor(si aplica) | Firma del Supervisor |
|---|---|---|
| C.R. | | |

**INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR CONTRATACION Y CONTABILIDAD**

**9. Firmas por parte de Revisor de Contratacion y Contabilidad**

| Visto bueno (contratacion) Revisor de Cuenta | Visto bueno Contabilidad ( Firma, nombre y fecha) |
|---|---|
| | |



Powered by CamScanner
Scanned with CamScanner