Tibú, 22 de mayo de 2026.

Doctor
**JORGE MARIO ARENAS AMAYA**
SUPERVISOR
ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE

Comedidamente me permito presentar el informe de actividades correspondiente al contrato **No - 522-2026**

**INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGO No. 01**

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA** | **AVANZAR NDES S.A.S** |
| **NIT.** | **901586332-3** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | SUMINISTRO DE LA LOGÍSTICA (REFRIGERIOS) PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DENTRO DE LAS ACCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA **FRISCO** PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL, LA PREVENCIÓN Y GESTIÓN DE RIESGOS DE PROBLEMAS Y TRASTORNOS MENTALES, CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y OTRAS COMORBILIDADES ASOCIADAS DE PERSONAS, FAMILIAS Y COMUNIDADES, EN LOS ENTORNOS COMUNITARIOS, EN EL CORREGIMIENTO DE **LA GABARRA (TIBU)** QUE FAVOREZCAN EL ABORDAJE INTEGRAL CON ENFOQUE DE CURSO DE VIDA Y ARTICULADO A LOS SERVICIOS DE SALUD, SOCIALES Y COMUNITARIOS, DENTRO DE LOS MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS EN CUMPLIMIENTO A LA **RESOLUCIÓN 00001488 DE 2025** |
| **SUPERVISOR** | **JORGE MARIO ARENAS AMAYA** |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 08/04/2026 |
| **FECHA TERMINACIÓN** | 07/10/2026 |
| **CDP No** | **00 0691** |
| **CDP ADICIÓN No** | NA |
| **FORMA DE PAGO** | el valor total del contrato, se cancelará mediante **pagos parciales** con base en el avance de ejecución del mismo, de acuerdo con las actas parciales que presente EL CONTRATISTA y cuando EL CONTRATANTE constate a satisfacción el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, pago que se realizará dentro de los treinta (30) días siguientes, previa presentación de la respectiva factura y el recibo de cancelación de aportes al sistema de seguridad social. b). Certificación del cumplimiento del objeto por parte del supervisor. |
| **PERIODO DE EJECUCIÓN** | **08 de abril de 2026 hasta el 07 de mayo de 2026.** |
| **VALOR INICIAL** | **$136.950.000** |

| | |
|---|---|
| **VALOR DE LA ADICION (OTRO SI)** | NA |
| **VALOR TOTAL** | **$136.950.000** |
| **VALOR A COBRAR** | **$ 20.822.025** |

**ACTIVIDADES EJECUTADAS**

En virtud de objeto contratado me permito presentar el informe de las actividades dentro del periodo comprendido desde **08 de abril de 2026 hasta el 07 de mayo de 2026**, las cuales se derivan del contrato de prestación de servicios No **522-2026** a saber:

ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL:

- Apoyo logístico para suministrar refrigerios para el desarrollo de las actividades:(educación para la Salud transformación de conflictos interpersonales y comunitarios en jóvenes y adultos a desarrollarse en tres momentos. (momento 1 Contextualización y caracterización de las conflictividades en el territorio.

- Apoyo logístico para suministrar refrigerios para el desarrollo de las actividades de fortalecimiento comunitario, una sesión mensual en cada dispositivo durante 6 meses

**PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL**

| **ABRIL** | **APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA No** | **4647148219** |
|---|---|---|
| **APORTES** | **ENTIDAD** | **VALOR** |
| PENSIÓN | 230301-PORVENIR | $ 280.200 |
| SALUD | EPS005-SANITAS S. A | $ 70.100 |
| ARL | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE | $ 9.200 |
| ARL | CCF37-COMFANORTE | $ 70.100 |
| **VALOR TOTAL** | | **$ 429.600** |

Atentamente,



**AVANZAR NDES S.A.S**
**NIT: 901586332-3**