



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

DATOS GENERALES

CONTRATO	x	CONVENIO	
----------	---	----------	--

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE ASTREA
NIT	892301541-1
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DRIECTA
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD	Secretaria Local de Salud
NUMERO DEL CONTRATO O CONVENIO	CPS-082-2026-
FECHA DE SUSCIPCIÓN	29/01/2026
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE LOS PROCESOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD, POBLACIONES VULNERABLES Y SALUD MENTAL DE LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE ASTREA - CESAR."
CONTRATISTA	CARLOS ANDRES SANGUINO RIVERA
IDENTIFICACIÓN	1.065.816.344
REPRESENTANTE LEGAL	CARLOS ANDRES SANGUINO RIVERA
IDENTIFICACIÓN	1.065.816.344
VALOR DEL CONTRATO	QUINCE MILLONES DE PESOS (\$15.000.000)
FORMA DE PAGO	Mensualidades vencidas previo cumplimiento de sus obligaciones

ELABORO MILENA CORREA VIDES CARGO ASISTENTE DE SECRETARIA DE SALUD





Alcaldía Municipal de
Astrea
2024 - 2027
Nit. 892301541-1

**Secretaría
LOCAL DE SALUD**

	descritas en el contrato.
PLAZO DEL CONTRATO	CINCO MESES
SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARIA TERESA CORREA MARTINEZ
FECHA DE INICIO	29/01/2026
FECHA DE TERMINACIÓN	29/06/2026

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP

No.	108
VALOR	\$15.000.000
FECHA	22/01/2026

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP

No.	114
VALOR	\$15.000.000
FECHA	29/01/2026
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	2.3.2.02.02.009.12 fortalecimiento de la autoridad sanitaria

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

ELABORO MILENA CORREA VIDES CARGO ASISTENTE DE SECRETARIA DE SALUD





TIPO DE APOORTE	PLANILLA N°	IBC	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGADO	MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE
SALUD	37184014		\$ 220.900	\$ 513.500	Mayo-2026
PENSIÓN			\$282.700		
ARL			\$9.300		

Que, de acuerdo al presente contrato, el pago se establece cuarto pago de cuatro mensualidades vencidas, previa presentación del informe de gestión adelantada.

Que el contratista presenta informe equivalente al (80%) de todas las actividades adelantadas bajo la dirección de la supervisión y verificada su veracidad, según el objeto contractual.

Que el suscrito supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista.

Se da visto bueno para realizar el cuarto pago del contrato No. CPS- 082-2026 por valor de TRES MILLONES DE PESOS (\$3.000.000) PESOS MONEDA LEGAL. por concepto de las actividades adelantadas de "PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE LOS PROCESOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD, POBLACIONES VULNERABLES Y SALUD MENTAL DE LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE ASTREA - CESAR" de acuerdo al objeto del contrato.

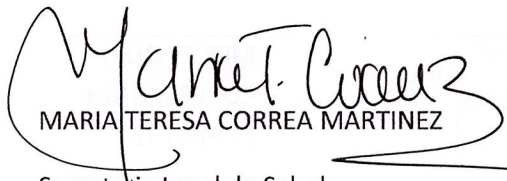
CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministró en este Informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizó los pagos por los valores correspondientes a los impuestos requeridos para la legalización del contrato y que he verificado que el contratista ha cumplido con el pago de los aportes a Seguridad Social y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponda al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.





Alcaldía Municipal de
Astrea
2024 - 2027
NIT 892301541-1

**Secretaría
LOCAL DE SALUD**


MARIA TERESA CORREA MARTINEZ

Secretaria Local de Salud

Supervisor

Nombre:	MARIA TERESA CORREA MARTINEZ
Identificación:	36.712.215
Teléfono:	3108829060
E-mail:	secretariadesalud@astrea-cesar.gov.co
Fecha:	27/05/2026

ELABORO MILENA CORREA VIDES CARGO ASISTENTE DE SECRETARIA DE SALUD

4 de 4

PALACIO MUNICIPAL

Dirección: Cra.2 #7-31 - Barrio Centro, Astrea - Cesar

Código postal: 201040

