

	DE LOGISTICA	Versión: 01	F-GF-02-01-02
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Fecha de Aprobación: 26/10/2022	
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	1 de 2	

Tibú, 04 de Junio de 2026

JORGE MARIO ARENAS AMAYA
SUBGERENTE
ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE

Comendidamente me permito presentar el informe de actividades correspondiente al contrato **No 614-2026**, a saber:

INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGO N° 01

CONTRATISTA	FLOR MILENA GARCIA RESTREPO
C.C.	C.C 1.056.768.357 de Puerto Boyaca
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR EL SERVICIO DE HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN, TRANSPORTE Y LOGÍSTICA DEL TALLER DE CAPACITACIÓN A LOS COLABORADORES COLVOL -MALARIA- CONFORME LO PREVISTO EN LA RESOLUCIÓN 903 DE 2025 DEL MSPS
SUPERVISOR	JORGE MARIO ARENAS AMAYA
FECHA ACTA DE INICIO	07/05/2026
FECHA TERMINACIÓN	09/05/2026
CDP N°	00.00.977
CDP ADICIÓN N°	00.
FORMA DE PAGO	Pagos parciales
PERIODO DE EJECUCIÓN	Del 07 al 09 de Mayo de 2026
VALOR INICIAL	\$ 3.080.000
VALOR DE LA ADICION (OTRO SI)	\$ 00.
VALOR TOTAL	\$ 3.080.000
VALOR A COBRAR	\$ 3.080.000

ACTIVIDADES EJECUTADAS

En virtud de objeto contratado me permito presentar el informe de las actividades dentro del periodo comprendido desde el 07 al 09 de Mayo de 2026, las cuales se derivan del contrato de prestación de servicios **N° 614-2026**, a saber:

	DE LOGISTICA	Versión: 01	F-GF-02-01-02
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Fecha de Aprobación: 26/10/2022	
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	2 de 2	

ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL

Obligaciones del contratista:

- 1) Cumplir con el objeto del contrato dentro del término estipulado en el mismo.
- 2) Entregar al contratante los elementos previstos en el objeto del contrato en la cantidad y con las especificaciones previstas en el mismo.
- 3) las demás que le indique el Supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto contractual

Frente a las obligaciones del contrato, se realizaron las siguientes actividades:

CANTIDAD	DESCRIPCION	Cantidad días	V/ UNITARIO	V/ TOTAL
1	Hospedaje, alimentación, transporte y logística colaboradores COLVOL	1	\$3.080.000	\$3.080.000
-				

Mayo	APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA N°	37118640
APORTES	ENTIDAD	VALOR
SALUD	SANITAS	\$ 440.000
PENSIÓN	PROTECCION	\$ 563.200
ARL	POSITIVA	\$ 18.400
VALOR TOTAL		\$ 1.021.600

Atentamente,



FLOR MILENA GARCIA RESTREPO
C.C 1.056.768.357 de Puerto Boyaca