



**CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN**

**EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° PMI-CD-046-2026**

**CERTIFICA:**

Que una vez efectuadas las labores de supervisión, seguimiento y control asignadas en el contrato de prestación de servicios profesionales **PMI – CD-046-2026**, se ha verificado el cumplimiento de las obligaciones propias del mismo por parte del CONTRATISTA: **YURY AMINTA GUTIERREZ CAMPUSANO** identificada con la cedula de ciudadanía No **1.106.484.640** de Venadillo.

Así mismo, el supervisor ha efectuado y verificado oportunamente el cargue, registro y validación de los documentos requeridos en las plataformas institucionales y en los sistemas de información que así lo exigen, garantizando el cumplimiento de los lineamientos normativos y procedimentales vigentes.

Que, en desarrollo del mismo, ha presentado el informe correspondiente al cuarto (4) de (4) cuatro pagos, correspondiente al periodo comprendido del **26 de abril al 25 de mayo del 2026** y es procedente a efectuar el respectivo pago

Dado en Ibagué, al (01) día del mes de junio del 2026.

El supervisor,

**EDUARDO ESPINOSA PALACIOS**  
**PERSONERO MUNICIPAL**



**Personería de Ibagué**

**INFORME DE SUPERVISION Y ACTIVIDADES  
PERSONERIA MUNICIPAL DE IBAGUE**

FECHA : 01 DE JUNIO DEL 2026 INFORME N° 4 de 4

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO Y EL CONTRATISTA**

CONTRATO No. PMI-CD-046-2026 FECHA (dd/mm/aaaa) : 22 DE ENERO DEL 2026

OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE RESPUESTA INMEDIATA EN SALUD – ATENCIÓN LÍNEA BLANCA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: YURY AMINTA GUTIERREZ CAMPUSANO

CÉDULA DEL CONTRATISTA: 1.106.484.640

DECLARANTE RENTA SI: NO: X APLICA IVA: SI: NO: X REGIMEN: RESPONSABLE: NO RESPONSABLE:

RETEICA: Otras actividades profesionales científicas y SI: X CODIGO RETEICA: 8522 PERSONA NATURAL: X UNION TEMPORAL:

VALOR INICIAL: \$ 8.800.000,00 PLAZO INICIAL: CUATRO (04) MESES

No. De CDP(s) y Fecha (dd/mm/aaaa) : Contrato Inicial No. 2026000059 DEL 22 DE ENERO DE 2026 No. De RP(s) y Fecha (dd/mm/aaaa) : RP1-2026000054 DEL 23 DE ENERO DE 2026

No. De CDP(s) y Fecha (dd/mm/aaaa) : Adicion No. De RP(s) y Fecha (dd/mm/aaaa) :

NOMBRE(s) DEL(os) SUPERVISOR(es) EDUCARDO ESPINOSA PALACIOS PERSONERO MUNICIPAL

FECHA DEL ACTA DE INICIO (dd/mm/aaaa): 26 DE ENERO DEL 2026

FECHA DE TERMINACION (dd/mm/aaaa): 25 DE MAYO DEL 2026

PERIODO DEL PRESENTE PAGO 26 DE ABRIL AL 25 DE MAYO DEL 2026

NÚMERO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL/MES PLANILLA No. 37025339 ABRIL - 37528218 DE MAYO DEL 2026

**INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS ETC**

TIPO DE ACTA Y No. DE ACTA FECHA (dd/mm/aaaa) VALOR ADICIONAL (EN PESOS) PLAZO ADICIONAL (EN DIAS)

PLAZO TOTAL EN DIAS INCLUIDAS LAS MODIFICACIONES Y ADICIONES VALOR TOTAL

**CONCEPTO PRESUPUESTAL DEL PRESENTE PAGO**

CONCEPTO PRESUPUESTAL N° RP VALOR A AFECTAR PARA ESTE PAGO

Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios 212.02.02.008.002 \$ 2.200.000,00

**BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO**

VALOR INICIAL DEL ACTO CONTRACTUAL	\$8.800.000,00	
VALOR DE ADICIONES	\$0,00	
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		\$6.600.000,00
VALOR PRESENTE PAGO		\$2.200.000,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		\$0,00
SUMAS IGUALES	\$8.800.000,00	\$8.800.000,00

**6. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:**

Ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.




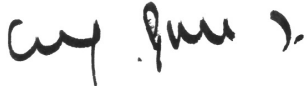
NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) EDUCARDO ESPINOSA PALACIOS PERSONERO MUNICIPAL

Supervisor del Contrato

FIRMA(s):



## Personería de Ibagué

INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES			
RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION
1. Apoyar a la Personería Municipal de Ibagué en la atención de las llamadas que ingresen a la línea celular "Línea Blanca" disponible 24 horas, que tiene implementada la Entidad, según los días asignados por el supervisor.	Se brinda apoyo en la atención de llamadas del Programa Línea Blanca de la Personería Municipal de Ibagué, orientando a los usuarios y canalizando oportunamente sus solicitudes conforme a los protocolos establecidos.		Evidencia: Adjunto Informe en excel dónde está relacionado por tipo de solicitud.  Link: <a href="https://drive.personeriabague.cloud.9443/index.php/apps/files/files/1958797?dir=/GESTION&amp;openfile=true">https://drive.personeriabague.cloud.9443/index.php/apps/files/files/1958797?dir=/GESTION&amp;openfile=true</a>
2. Atender y responder vía WhatsApp 24/7, los mensajes que ingresen a la línea celular "Línea Blanca", con el fin de dar trámite oportuno a los requerimientos de la ciudadanía por la deficiencia en la prestación del servicio de salud por parte de las EPS e IPS.	Se atiende la Línea Blanca vía WhatsApp, orientando y recibiendo los requerimientos de la ciudadanía, actuando como línea para garantizar una respuesta oportuna por parte del prestador del servicio, siempre velando por los intereses de los usuarios.  Evidencia: Base de datos dónde está relacionada la información y pantallazo de Whatsapp.		<a href="https://drive.personeriabague.cloud.9443/index.php/apps/files/files/1958797?dir=/GESTION&amp;openfile=true">https://drive.personeriabague.cloud.9443/index.php/apps/files/files/1958797?dir=/GESTION&amp;openfile=true</a>
3. Apoyar la consolidación de los casos reportados a través de la Línea Blanca en el formato que la Entidad establezca, a fin de ser gestionados directamente de manera presencial en visita semanal a las oficinas de las diferentes E.P.S.	En el presente informe no se ejecutó la siguiente actividad.	N/A	N/A
4. Las demás que le sean asignadas por el Supervisor del Contrato, relacionadas con el objeto contractual	Se realiza atención al usuario, verificando su solicitud y brindando la orientación correspondiente, con el fin de gestionar de manera adecuada su requerimiento y garantizar una respuesta oportuna. Tipo de casos: citas médicas, citas con especialista, cirugías, y casos de urgencias. Cirugía 10 Citas 69 Hospitalización y procedimientos 4 Medicamentos 21 Otros temas 21 Traslados IPS 4 Recepción de documentos para tutela 18		EVIDENCIA FOTOGRAFICA
EN CALIDAD DE SUPERVISOR CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN HA CUMPLIDO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, POR LO TANTO SE DA VISTO BUENO PARA EL PRESENTE PAGO.			
NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) :		EDUARDO ESPINOSA PALACIOS PERSONERO MUNICIPAL	
FIRMA:			

**DOCUMENTO SOPORTE PARA ADQUISICIONES EFECTUADAS A  
PERSONAS NATURALES NO OBLIGADAS A FACTURAR NI RESPONSABLES  
DEL IMPUESTO DE IVA**

**Numero: PMI- 2430**

**ADQUIRIENTE DE SERVICIO:  
PERSONERIA MUNICIPAL DE IBAGUE  
NIT.809.000.749-2**

**PRESTADOR DEL SERVICIO:**

Nombre: YURY AMINTA GUTIERREZ CAMPUSANO

Cedula: 1.106.484.640 Numero Celular: 322 3036583

Correo electrónico: Yuryg1584@gmail.com

**DETALLE DEL SERVICIO:**

Presentación de informe No. 04, Correspondiente a la ejecución del Contrato No **PMI-CD-046-2026**, cuyo informe de actividades corresponde al cuarto (4) pago periodo del 26 de abril al 25 de mayo del 2026.

**FECHA:** 01 DE JUNIO DEL 2026

**VALOR DE LA TRANSACCIÓN:**

\$ 2.200.000

**FIRMA PRESTADOR DEL SERVICIO:** \_\_\_\_\_

**Favor consignar en 0550488423431458 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA.**



RAZÓN SOCIAL :	YURY AMINTA GUTIERREZ CAMPUSANO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1106484640
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-12
FECHA DE PAGO:	2026-05-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37025339
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37025339
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
PS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
30301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
4-25	800226175	COLMENA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 508.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/06/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	YURY AMINTA GUTIERREZ CAMPUSANO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1106484640
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-10
FECHA DE PAGO:	2026-05-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37528218
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37528218
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
PS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
30301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
4-25	800226175	COLMENA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 508.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/07/2026
----------------------------------	------------

Señores:

PERSONERIA MUNICIPAL DE IBAGUE

Ciudad.

**DECLARACION JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS  
DE RETENCION EN LA FUENTE PARA ASALARIADOS Y NO ASALARIADOS  
LEY 1919 DE 2016**

Yo, **YURY AMINTA GUTIERREZ CAMPUSANO** Identificado (a) como aparece al pie de mi firma y bajo la gravedad de juramento

- 1 Los ingresos que voy a percibo corresponde según la ley 1819 de 2016 a: RENTAS  
De trabajo () - De Pensiones () - De Capital () - No laborales () - De Dividendos y Participaciones
- 2 De conformidad a los artículos 383 y 388 del Estatuto Tributario manifiesto que:  
( NO  X) Tengo 2 a más trabajadores asociados a la actividad objeto de los ingresos a percibir de la Personería de Ibagué
- 3 En mi RUT del cual reposa copia en la Personería de Ibagué, pertenezco al Régimen ( SIMPLE )
- 4 De acuerdo al Art 3 Parágrafo 4 del Decreto 099 de 2013, ( NO  X) soy Declarante del Impuesto de Renta
- 5 Para efectos tributarios ante la DIAN, ( NO  X) soy Responsable del Impuesto a las Ventas IVA.
- 6 ( NO  X) cuento con certificado por intereses de vivienda y/o corrección monetaria (Anexo certificado) y certifico que NO está siendo utilizado por otro contribuyente
- 7 ( NO  X) cuento con certificado de medicina prepagada y/o pólizas de seguros (Anexo certificado)
- 8 De acuerdo al Art 387 del Estatuto Tributario. ( SI  X) cuento con dependientes, y no están siendo utilizados por otro contribuyente.

NOMBRE	DOCUMENTO	PARENTESCO	TIPO DEP
MIGUEL ANGEL MOSOS GUTIERREZ	T.I. 1.106.228.492	HIJO	MENOR DE EDAD
MARIA FERNANDA GIRALDO GUTIERREZ	T.I. 1.106.485.680	HIJA	MENOR DE EDAD
ANDRES MAURICIO CASTELLANOS GUTIERREZ	T.I. 1.106.486.204	HIJO	MENOR DE EDAD

La calidad de dependiente, está definida en el parágrafo 3 artículo 2 del decreto 099 de enero de 2013.

**ART 2 PARAGRAFO 3 DECRETO 099 DE 2013.** 1-Hijo menor de 18 años, 2-Hijo entre 18 y 23 años que acrediten estudios superiores a cargo del contribuyente, 3-Hijos mayores de 23 años con discapacidad física o psicológica, 4-Conyuge o compañero permanente con ingresos inferiores a 260 UVT, 5-Padres o hermanos en situación de dependencia con ingresos inferiores a 260 UVT

- 9 A continuación relaciono los pagos a efectuarse con la presente certificación juramentada

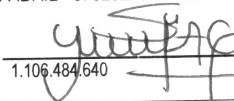
No Pago	Contrato	Fecha y año del contrato	MES A COBRAR	Valor a cobrar
CUARTO	PMI-CD-046-2026	22 DE ENERO DEL 2026	26 DE ABRIL DEL 2026 AL 25 DE MAYO DEL 2026	\$2.200.000
<b>VALOR</b>	<b>En letras; DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS</b>			

Adicionalmente manifiesto, que cumplí con la obligación de cancelar mi seguridad social ASOCIADA a el contrato vigente con la Personería Municipal de Ibagué de la siguiente manera

Mes cancelado Planilla 37025339 ABRIL - 37528218 DE MAYO del año (2026)

FIRMA

C.C No

Anexo () Folios
  
 1.106.484.640



# Personería de Ibagué

Ibagué, 01 de junio de 2026.

Doctor:

**EDUCARDO ESPINOSA PALACIOS**  
PERSONERO MUNICIPAL DE IBAGUÉ  
SUPERVISOR DEL CONTRATO **PMI-CD-046-2026**  
**PERSONERÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ**  
E. S. D

**REFERENCIA: CUARTO INFORME (04) DE ACTIVIDADES CONTRATO PMI-CD-046-2026**

Respetado Doctor,

Yo, **YURY AMINTA GUTIERREZ CAMPUSANO** Identificada con la cedula de ciudadanía No **1.106.484.640** de Venadillo, en mi calidad de Contratista de la Personería Municipal de Ibagué, me permito presentar el informe de actividades correspondientes al cuarto (4) pago del **26 de abril del 2026 al 25 de mayo del 2026.**

En cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **PMI-CD-046-2026.**

## OBJETO CONTRACTUAL

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE RESPUESTA INMEDIATA EN SALUD – ATENCIÓN LÍNEA BLANCA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ.**

Las cuales se contienen en los siguientes enunciados:

1. Apoyar a la Personería Municipal de Ibagué en la atención de las llamadas que ingresen a la línea celular "Línea Blanca" disponible 24 horas, que tiene implementada la Entidad, según los días asignados por el supervisor.

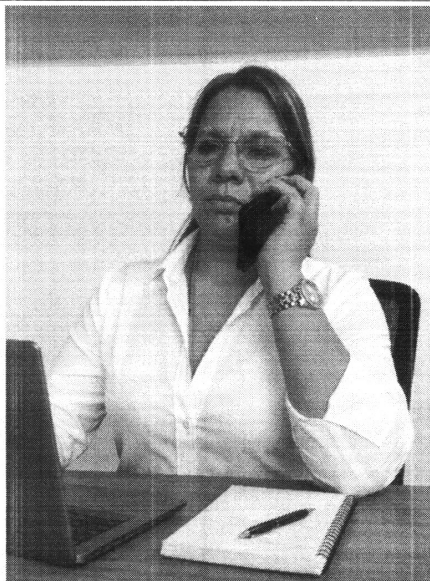
Se brinda apoyo en la atención de llamadas del Programa Línea Blanca de la Personería Municipal de Ibagué, orientando a los usuarios y canalizando oportunamente sus solicitudes conforme a los protocolos establecidos.

Personería Municipal de Ibagué / Cra 4 # 41bis- B1 Barrio Metaima II Ibagué /Tolima.  
Teléfonos Conmutador: (608) 2596216 - (608) 2761904 - 314 375 0265  
E-mail: despacho@personeriaibague.gov.co - ventanilla@personeriaibague.gov.co PQRS  
<https://pgdpersoneriadeibague.com/login/>  
Ibagué - Tolima - Colombia

Visita nuestra página web  
[www.personeriaibague.gov.co](http://www.personeriaibague.gov.co)



## Personería de Ibagué



**Evidencia:** Adjunto Informe en excel dónde está relacionado por tipo de solicitud.

Link:<https://drive.personeriaibague.cloud:9443/index.php/apps/files/files/195879?dir=/GESTION&openfile=true>

2. Atender y responder vía WhatsApp 24/7, los mensajes que ingresen a la línea celular "Línea Blanca", con el fin de dar trámite oportuno a los requerimientos de la ciudadanía por la deficiencia en la prestación del servicio de salud por parte de las EPS e IPS.

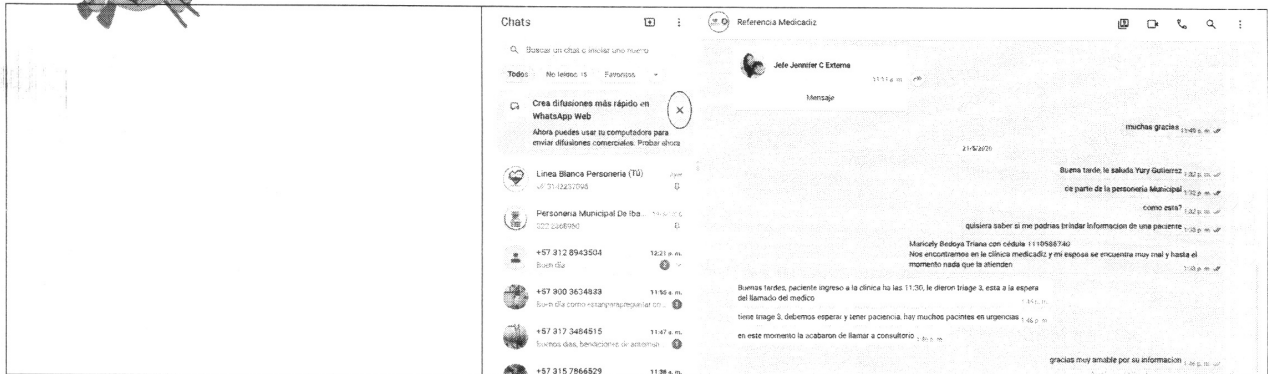
Se atiende la Línea Blanca vía WhatsApp, orientando y recibiendo los requerimientos de la ciudadanía, actuando como línea para garantizar una respuesta oportuna por parte del prestador del servicio, siempre velando por los intereses de los usuarios.

**Evidencia:** Base de datos dónde está relacionada la información y pantallazo de Whatsapp.

<https://drive.personeriaibague.cloud:9443/index.php/apps/files/files/195879?dir=/GESTION&openfile=true>



# Personería de Ibagué



3. Apoyar la consolidación de los casos reportados a través de la Línea Blanca en el formato que la Entidad establezca, a fin de ser gestionados directamente de manera presencial en visita semanal a las oficinas de las diferentes E.P.S.

En el presente informe no se ejecutó la siguiente actividad.

4. Las demás que le sean asignadas por el Supervisor del Contrato, relacionadas con el objeto contractual

Se realiza atención al usuario, verificando su solicitud y brindando la orientación correspondiente, con el fin de gestionar de manera adecuada su requerimiento y garantizar una respuesta oportuna. Tipo de casos: citas médicas, citas con especialista, cirugías, y casos de urgencias.

- Cirugía **10**
- Citas **69**
- Hospitalización y procedimientos **4**
- Medicamentos **21**
- Otros temas **21**
- Traslados IPS **4**
- Recepción de documentos para tutela 18**

Evidencia: Fotográfica



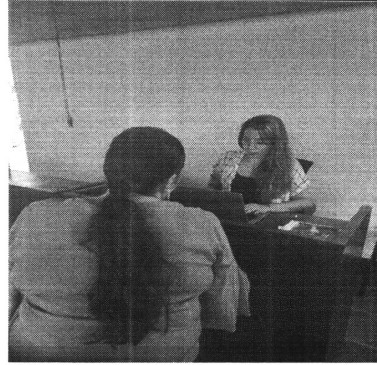
Evidencia: Fotográfica

Personería Municipal de Ibagué / Cra 4 # 41bis- B1 Barrio Metaima II Ibagué /Tolima.  
 Teléfonos Conmutador: (608) 2596216 - (608) 2761904 - 314 375 0265  
 E-mail: despacho@personeriaibague.gov.co -ventanilla@personeriaibague.gov.coPQRS  
 https://pgdpersoneriadeibague.com/login /  
 Ibagué - Tolima - Colombia

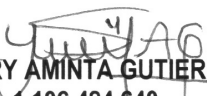
Visita nuestra página web  
[www.personeriaibague.gov.co](http://www.personeriaibague.gov.co)



## Personería de Ibagué



Cordialmente;

  
**YURY AMINTA GUTIERREZ CAMPUSANO**  
C.C. 1.106.484.640  
Contratista

Personería Municipal de Ibagué / Cra 4 # 41bis- 81 Barrio Metaima II Ibagué /Tolima.  
Teléfonos Conmutador: (608) 2596216 - (608) 2761904 - 314 375 0265  
E-mail: despacho@personeriaibague.gov.co -ventanilla@personeriaibague.gov.coPQRS  
<https://pgdpersoneriadeibague.com/login/>  
Ibagué - Tolima - Colombia

Visita nuestra página web  
[www.personeriaibague.gov.co](http://www.personeriaibague.gov.co)

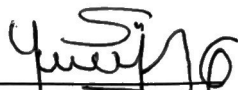


**CONTRATO** PMI-CD-046  
**VIGENCIA** 2026  
**VALOR INICIAL** \$ 8.800.000,00  
**VALOR ADICION** \$ -  
**VALOR TOTAL** \$ 8.800.000,00

**TIEMPO INICIAL** 120 DIAS  
**TIEMPO ADICIÓN** 0 DIAS  
**TOTAL TIEMPO EJECUTADO** 120 DIAS  
**FECHA DE INICIO** 26/01/2026  
**FECHA DE FINALIZACIÓN** 25/05/2026

MES PAGADO	VALOR TOTAL	PENSION	SALUD	ARL	PLANILLA
Enero	\$ 84.800,00	46.700	36.500	1.600	36395364
Febrero	\$ 508.300,00	280.200	218.900	9.200	36419747
Marzo	\$ 508.300,00	280.200	218.900	9.200	36680049
Abril	\$ 508.300,00	280.200	218.900	9.200	37025339
Mayo	\$ 508.300,00	280.200	218.900	9.200	37528218
Junio	\$ -				
Julio	\$ -				
Agosto	\$ -				
Septiembre	\$ -				
Octubre	\$ -				
Noviembre	\$ -				
Diciembre	\$ -				
<b>TOTAL PAGADO</b>	<b>\$ 2.118.000</b>	<b>\$ 1.167.500</b>	<b>\$ 912.100</b>	<b>\$ 38.400</b>	

Contratista



CONTRATO: PMI - CD-046 del 22 de ENERO de 2026



**CERTIFICACIÓN DE TERMINACION FINAL  
DE CUMPLIMIENTO Y PAZ Y SALVO**

**LA SUPERVISORA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PMI-CD-046 DEL 22 DE ENERO  
DE 2026**

**CERTIFICA:**

<b>NÚMERO DE CONTRATO:</b>	<b>N° PMI-CD-046-2026</b>
<b>FECHA DE CONTRATO</b>	<b>22 DE ENERO DEL 2026</b>
<b>CLASE DE CONTRATO:</b>	Prestación de servicios: Profesionales: Apoyo a la Gestión: X
<b>CONTRATISTA:</b>	<b>YURY AMINTA GUTIERREZ CAMPUSANO</b>
<b>IDENTIFICACIÓN:</b>	C.C. N° 1.106.484.640 DE VENADILLO
<b>REPRESENTANTE LEGAL:</b>	Nombre: N/A Cédula de ciudadanía: N/A
<b>DIRECCIÓN:</b>	CARRERA 5 No.9-33 VENADILLO
<b>TELEFONO:</b>	322 3036583
<b>ESTIPULACIONES CONTRACTUALES</b>	
<b>1.OBJETO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE RESPUESTA INMEDIATA EN SALUD – ATENCIÓN LÍNEA BLANCA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ.
<b>2.VALOR</b>	<b>OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$8.800.000,00) M/CTE., incluidos impuestos y costos directos e indirectos a que haya lugar.</b>
<b>3.FORMA DE PAGO</b>	La Personería Municipal de Ibagué, pagará al Contratista el valor del contrato de la siguiente forma: ● Cuatro (04) mensualidades ejecutadas vencidas por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$2.200.000,00) MCTE., incluidos impuestos y costos directos e indirectos a que haya lugar.
<b>4.PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	El plazo de ejecución del contrato será de CUATRO (4) MESES, previo perfeccionamiento, suscripción del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
<b>5.FECHA E INICIO</b>	26 DE ENERO DEL 2026
<b>6.VALOR ADICIONA</b>	N/A
<b>7.PRORROGA</b>	N/A
<b>8.CDP</b>	<b>No. 2026000059 DEL 22 DE ENERO DE 2026</b>
<b>9.CDP ADICIONAL</b>	N/A
<b>10. RP</b>	<b>RP1-2026000054 DEL 23 DE ENERO DE 2026</b>
<b>11. RP ADICIONAL</b>	N/A
<b>12. FECHA DE TERMINACIÓN</b>	25 DE MAYO DEL 2026
<b>13. SUPERVISOR</b>	<b>EDUCARDO ESPINOSA PALACIOS</b>

**CONSIDERANDO:**

Que el objeto y obligaciones contratadas fueron realizadas por el contratista y recibido por la **PERSONERÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ**, a entera satisfacción.

Que, durante el plazo de ejecución del contrato, el contratista acreditó el pago de sus obligaciones frente a los Sistemas de Seguridad Social Integral y Parafiscales, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la Ley 828 del 10 de julio de 2003 y demás normas vigentes.



CONCEPTO	VALORES ESPECÍFICOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$8.800.000,
VALOR ADICIONADO : - (cuando aplique)	N/A
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b>	\$8.800.000
PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA:	\$6.600.000,
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA: (cuando aplique)	\$2.200.000
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO	\$8.800.000
SALDO A LIBERAR: - (cuando aplique)	\$0
VALOR FINAL DEL CONTRATO)	\$8.800.000

No obstante haberse recibido a satisfacción el servicio objeto del Contrato, el contratista no se exonera del cumplimiento de sus obligaciones, ni de garantizar la calidad del servicio y la Personería revisará su correcto funcionamiento durante el período de vigencia de la garantía única de cumplimiento constituida por el contratista.

Que el Contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP, Servicios Sociales Complementarios y parafiscales, (esto teniendo en cuenta la calidad del contratista) de él y de sus empleados, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

El suscrito supervisor del contrato **CERTIFICA** que el contratista se encuentra a **PAZ Y SALVO** con respecto al cumplimiento de las obligaciones concertadas con la Personería Municipal de Ibagué.

La presente certificación se expide en la ciudad de Ibagué - Tolima, al día 01 de junio de 2026.

**SUPERVISOR DE CONTRATO**

**EDUCARDO ESPINOSA PALACIOS  
PERSONERO MUNICIPAL DE IBAGUÉ**

**CONTRATISTA**

**NOMBRE: YURY AMINTA GUTIERREZ CAMPUSANO  
CEDULA: 1106.484.640**



**PAZ Y SALVO-ALMACÉN Y ARCHIVO**

La suscrita, auxiliar administrativo grado 4 con funciones de almacenista responsable del almacén de la personería municipal de Ibagué,

**HACE CONSTAR QUE**

<b>Nombre del contratista:</b>	<b>YURY AMINTA GUTIERREZ CAMPUSANO</b>
<b>No identificación:</b>	<b>C.C. 1.106.484.640</b>
<b>Objeto del contrato:</b>	<b>PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE RESPUESTA INMEDIATA EN SALUD – ATENCIÓN LÍNEA BLANCA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ”.</b>
<b>Número del contrato:</b>	<b>PMI-CD-046-2026</b>

Una vez realizada la verificación correspondiente, se certifica que el mencionado contratista cuando presto sus servicios profesionales a la personería municipal de Ibagué se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Almacén de la Entidad, por cuanto **ha realizado la entrega a conformidad del archivo y los elementos devolutivos que tenía bajo su responsabilidad** durante el desarrollo del contrato anteriormente citado.

Este paz y salvo se expide a solicitud del interesado para el fin de soporte en la terminación del contrato.

Se firma en Ibagué, a los 02 días del mes de Junio de 2026.

*Leidy Viviana Caceres*  
**LEIDY VIVIANA CACERES**  
Auxiliar administrativo grado 4  
Con funciones de almacenista

*Eduardo Espinosa Palacios*  
**EDUCARDO ESPINOSA PALACIOS**  
Personero Municipal de Ibagué