TIPO DE INFORME:	PARCIAL	x	FINAL	

PERIODO DEL INFORME:	26/09 al 25/10/2026

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:	
CONTRATO No:	CTO-027-JNCI-2026
OBJETO:	El CONTRATISTA se obliga para con el CONTRATANTE a prestar los servicios de apoyo a la gestión como analista de información, realizando actividades de registro, análisis y extracción de información conforme a los soportes remitidos para garantizar la valoración por parte del médico ponente
NOMBRE CONTRATISTA:	LINDA XIMENA TELLEZ HERNANDEZ
CÉDULA O NIT DEL CONTRATISTA:	10.118.469

2. VALOR DEL CONTRATO (VIGENCIA 2026):	Se pagará al contratista por el volumen de trabajo realizado, de manera periódica, mes vencido, estableciéndose un pago unitario por expediente digitado por la suma de **VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE ($21.870,00).**

3. INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS

El objeto del presente contrato era: La contratista tramito 15 expedientes en el mes de Octubre del 2026, dando cumplimiento con los plazos acordados de la entregada de cada uno.

Asegurándose que cada caso esté listo y organizado con la información médica relevante que se solicita

4. BALANCE FINANCIERO:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	Se pagará al contratista por el volumen de trabajo realizado, de manera periódica
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 2.515.050
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	N/A
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 2.515.050
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$ 328.050

5. NOVEDADES CONTRACTUALES

NOTA: *En el caso de que el contratista no cumpla con todas las obligaciones se debe establecer cuales incumplió.*

Número de la obligación en el contrato	obligación	Observaciones del incumplimiento
N/A	N/A	N/A

6. RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS

Se recibe a entera satisfacción de LINDA XIMENA TELLEZ HERNANDEZ, los bienes o servicios, en las cantidades y calidad establecidas en el contrato no. CTO-027-JNCI-2026

Ítem	Descripción	Cantidad contratada	Cantidad ejecutada
Digitación	La digitadora realizo 15 casos en el mes de Octubre del 2026	15	15

#	RADICADO	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	FECHA DE VALORACION
1	JN02202623616	JULIAN ANDRES JOAQUI HERNANDEZ	1058969146	22/10/2026
2	JN02202623648	KERLY VIVIANA MUÑOZ ROJAS	1151947582	26/10/2026
3	JN02202623665	ELIS MABEL TERAN PEREZ	51609424	26/10/2026
4	JN02202624358	DINA LUZ MONTERO JEREZ	1042000634	26/10/2026
5	JN02202624373	SANDRA PATRICIA CHILO CHILO	34614845	26/10/2026
6	JN02202624422	YURI CONSTANZA CACHAYA RODRIGUEZ	1014235474	26/10/2026
7	JN02202624438	MARISOL MORENO MARTINEZ	52064309	26/10/2026
8	JN02202624454	WALTER HUMBERTO PEÑUELA REINA	16622622	27/10/2026
9	JN02202624342	ROSA RAMIREZ RAMIREZ	39183991	27/10/2026
10	JN02202624728	EIMERS REINALDO MARTINEZ GONZALEZ	5285846	26/10/2026
11	JN02202624778	MIGUEL ALEJANDRO RODRIGUEZ SALCEDO	79951302	26/10/2026
12	JN02202624795	ANA ROCIO MUÑETON HURTADO	52027400	26/10/2026
13	JN02202625247	SAIR JOSE BAYONA ESTRADA	13470707	9/11/2026
14	JN02202625325	SHIRLY CAROLINA VERONA LOPEZ	1014187658	27/10/2026
15	JN02202625341	ARLEX DAVID CORTES BRAVO	1143928420	9/11/2026

7. CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

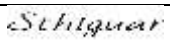
Como supervisor de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control técnica, administrativa, financiera y jurídica frente al cumplimiento del objeto del contrato, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales. (se deben Adjuntar documentos de soporte para que hagan parte del expediente contractual)

Así mismo se deja constancia que el contratista **cumplió** a cabalidad el objeto del contrato y todas sus obligaciones, que los soportes de las actividades desarrolladas **se entregaron** por parte del contratista en **medio impreso o digital** y que éstas **cumplieron** con las calidades y cantidades exigidas en el contrato, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

NOTA: *se debe realizar anexos soportes del pago o pagos realizados dentro del periodo analizado en el presente informe de supervisión (soportes de la facturación), así como también las actas de entrega, entradas a almacén y recibidos a satisfacción cuando se trate de bienes.*

OBSERVACIONES:
• Dentro de las responsabilidades del supervisor, de inspección y vigilancia se ha evidenciado que no se me ha enviado el Link del SECOP II para hacerle su respectivo seguimiento • No se aporta planilla de seguridad social dado que la norma específica que, si los ingresos son inferiores a un SMMLV, no estarán obligados a aportar planilla; se deja captura de lo informado por contractualmente

Por lo anterior se firma en Bogotá a los 29 días del mes de Octubre del 2026**.**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Carlos Sthiguar Valencia Torres
CARGO DEL SUPERVISOR Y DEPENDENCIA:	Analista Operativo
FIRMA DEL SUPERVISOR:	

Bogotá D.C. 27 de Octubre del 2026

Cuenta de cobro No. 004

LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ
NIT. 830.026.324-5

Debe a:

LINDA XIMENA TELLEZ HERNANDEZ
CEDULA 1070976216

LA SUMA DE: Trecientos veinte ocho con cincuenta pesos ($328.050)

POR CONCEPTO:

Honorarios causados de la Digitación de 15 (Quince) expedientes correspondientes a las ponencias de dictámenes de calificación del mes de Octubre, según ejecución de contrato CTO-027-JNCI-2026, el cual tiene un costo unitario de $ 21.870 (Veintiún mil ochocientos setenta pesos moneda corriente).

#	RADICADO	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	FECHA DE VALORACION
1	JN02202623616	JULIAN ANDRES JOAQUI HERNANDEZ	1058969146	22/10/2026
2	JN02202623648	KERLY VIVIANA MUÑOZ ROJAS	1151947582	26/10/2026
3	JN02202623665	ELIS MABEL TERAN PEREZ	51609424	26/10/2026
4	JN02202624358	DINA LUZ MONTERO JEREZ	1042000634	26/10/2026
5	JN02202624373	SANDRA PATRICIA CHILO CHILO	34614845	26/10/2026
6	JN02202624422	YURI CONSTANZA CACHAYA RODRIGUEZ	1014235474	26/10/2026
7	JN02202624438	MARISOL MORENO MARTINEZ	52064309	26/10/2026
8	JN02202624454	WALTER HUMBERTO PEÑUELA REINA	16622622	27/10/2026
9	JN02202624342	ROSA RAMIREZ RAMIREZ	39183991	27/10/2026
10	JN02202624728	EIMERS REINALDO MARTINEZ GONZALEZ	5285846	26/10/2026
11	JN02202624778	MIGUEL ALEJANDRO RODRIGUEZ SALCEDO	79951302	26/10/2026
12	JN02202624795	ANA ROCIO MUÑETON HURTADO	52027400	26/10/2026
13	JN02202625247	SAIR JOSE BAYONA ESTRADA	13470707	9/11/2026
14	JN02202625325	SHIRLY CAROLINA VERONA LOPEZ	1014187658	27/10/2026
15	JN02202625341	ARLEX DAVID CORTES BRAVO	1143928420	9/11/2026

Valor a consignar en la cuenta de ahorros # 37200052332 Bancolombia

Certifico bajo la gravedad del juramento que no tengo contratados o vinculados por más de noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad y para los pagos por compensación por servicios personales, y no cumplo con los artículos contemplados en el artículo 1.2.1.20.3 del Decreto 16250 de 2016. Si llegase a cumplir con estos requisitos los anteriores conceptos estarán sujetos a las tarifas ordinarias.

Cordialmente,

Firmado por:
Cristian Ernesto Collazos Salcedo
2026/10/28 04:01:18:455

Linda Ximena Tellez Hernandez
Linda Ximena Tellez Hernandez
3102563401

Vb. Abogado de sala

Sthiguar
Carlos Sthiguar Valencia Torres
Vb funcionario Junta

Visto Bueno Líder	Observación
No de Cuenta de Cobro:	No. 4
Contrato No/Orden de servicio/Orden compra	CTO-027-JNCI-2026
Sede Principal / Salas de descongestión/	Principal Sala 4
Reserva / Gasto:	Gasto
Rubro:	Digitación externa
Documentos de soportes e informes que adjunta respaldando la compra o servicio:	Cuenta de cobro, relación de digitación e informe supervisión
VoBo por:	Carlos Valencia
Valor a pagar	$328.050
Fecha VoBo:	29/10/2026

Se autoriza a proceder con el pago de la cuenta