

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE HACARÍ NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO: E-CD- 002
		VERSIÓN: 2
		FECHA: 29 Diciembre de 2023
MANEJO DE COMUNICACIÓN CORRESPONDENCIA INTERNA Y EXTERNA		
SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO		PROCESO: COMUNICACIÓN Y DIVULGACIÓN

INFORME DE SUPERVISION No.02
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.082-2024

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01/AGOSTO/2024 A 31/AGOSTO/2024	
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI ☐	NO ☒

1. DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	JEIDI ORLANDO CUADROS DURAN
DEPENDENCIA	Secretaría de Desarrollo social y comunitario
CARGO	Secretaria de Desarrollo social y comunitario

2. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	082-2024
FECHA DE CONTRATO	10 DE JULIO de 2024
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	CD 326 de 10 julio de 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP 286 de 10 julio de 2024
CONTRATISTA	KEILA YULISSA MARTINEZ DURAN
IDENTIFICACION	Nº 1091665860
VALOR	TRECE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS (\$13.680.000,00) MONEDA LEGAL.
FORMA DE PAGO	SEIS (6) PAGOS IGUALES POR UN VALOR DE DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE. (\$2.280.000) CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE JULIO HASTA DICIEMBRE.
DURACION	CIENTO SESENTA Y NUEVE (169) DIAS
FECHA ACTA DE INICIO	10 de julio de 2024
FECHA TERMINACIÓN	26 de diciembre de 2024
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN EL DESARROLLO DE ACCIONES DE SALUD PUBLICA ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO DEL CONTROL SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE HACARI NORTE DE SANTANDER.
ADICIÓN	Ninguna
SUSPENSIÓN	Ninguna

Nit. 800.099.241 – 6

Dirección KDX D3 185 Palacio Municipal

Correos: alcaldia@hacari-nortedesantander.gov.co; contactenos@hacari-nortedesantander.gov.co

Sitio web www.hacari-nortedesantander.gov.co

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE HACARÍ NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO: E-CD-002
		VERSIÓN: 2
		FECHA: 29 Diciembre de 2023
MANEJO DE COMUNICACIÓN CORRESPONDENCIA INTERNA Y EXTERNA		
SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO		PROCESO: COMUNICACIÓN Y DIVULGACIÓN

OBJETO	Ninguno
---------------	---------

3. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL:

ITEM	PERIODO DE PAGO	VALOR
PENSIÓN	Mes de agosto 2024	\$208.000
SALUD	Mes de agosto 2024	\$162.500
RIESGOS PROFESIONALES	Mes de agosto 2024	\$31.700

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

4. RESUMEN:

En virtud del objeto del contrato y revisado el informe mensual del periodo comprendido entre el **01/AGOSTO/2024 al 31/AGOSTO/2024**, el contratista **KEILA YULISSA MARTINEZ DURAN**, desarrolló las actividades que se derivan del Contrato de Prestación de Servicios **No. 082- 2024**, y del cual soy supervisor; presentando el siguiente informe

- se realizó covem correspondiente al mes de agosto
- se realizo charlas educativas
- se realizó verificación de calidad
- todos los lunes se envía consolidado de archivos planos del centro de salud
- se participo en cada uno d ellos procesos de uso y manejo de sivigila
- todos los lunes se reviso archivo de las fechas epidemiológicas de la UBA.
- Se realizo visitas domiciliarias
- Se realizo búsquedas activas
- Se realizo acompañamiento a cada una de las actividades programadas por salud pública.
- Todos los 10 de cada mes se envía consolidación del bai.

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

Ninguna

¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

Nit. 800.099.241 – 6

Dirección KDX D3 185 Palacio Municipal

Correos: alcaldia@hacari-nortedesantander.gov.co; contactenos@hacari-nortedesantander.gov.co

Sitio web www.hacari-nortedesantander.gov.co



ALCALDÍA MUNICIPAL DE HACARÍ
NORTE DE SANTANDER

CÓDIGO: E-CD- 002

VERSIÓN: 2

FECHA: 29 Diciembre de 2023

MANEJO DE COMUNICACIÓN CORRESPONDENCIA INTERNA Y EXTERNA

SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO

PROCESO: COMUNICACIÓN Y DIVULGACIÓN

SI

X

NO

SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO.

Por lo anterior el supervisor delegado del Contrato de Prestación de servicios **No.082 de 2024**, **CERTIFICA**, que el contrato en mención se cumplió satisfactoriamente según el objeto del mismo durante el periodo comprendido entre el **01/AGOSTO/2024 al 31/AGOSTO/2024**, tanto se recibe a satisfacción y se autoriza el siguiente pago.

PERIODO: 01/AGOSTO/2024 al 31/AGOSTO/2024

VALOR: \$ 2.280.000

SALDO: \$ 9.120.000

Se realiza la supervisión a los dos (02) días del mes de septiembre del año 2024.


JEIDI ORLANDO CUADROS DURAN
Supervisor

Nit. 800.099.241 – 6

Dirección KDX D3 185 Palacio Municipal

Correos: alcaldia@hacari-nortedesantander.gov.co; contactenos@hacari-nortedesantander.gov.co

Sitio web www.hacari-nortedesantander.gov.co