



INFORME DE SUPERVISION Y ACTA FINAL

CONTRATO No	CD-PS-021-2025	ACTA No	4	FECHA DEL ACTA	25/04/2024
OBJETO CONTRACTUAL:					
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADORA PIC EN LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO - CUNDINAMARCA					
PERIODO INFORMADO DEL CONTRATO:	DEL 1/04/2025 AL 19/04/2025	FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	19/04/2025		
CONTRATANTE:	X ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO	NIT.:	899.999.173-5		
ORDEN DEL GASTO:	X JORGE ENRIQUE INFANTE BERMUDEZ	C.C.:	3.158.886		
CONTRATISTA:	X EDNA YULIETH PEREZ BERNAL	C.C.:	1.014.259.048		
REP. LEGAL:	X EDNA YULIETH PEREZ BERNAL	C.C.:	1.014.259.048		
SUPERVISOR:	X LAURA NATALIA SILVA ARIAS	CARGO	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
DEP. SUPERVISOR	X SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL				
INTERVENTOR:	X NA	NIT.:	NA		
ASUNTO:	En el presente documento, se detalla el informe de supervision y acta de avance, en el cual se realiza un analisis cuantitativo, cualitativo de ejecucion, novedades en cuanto adiciones, prorrogas, suspensiones, y verificacion de requisitos para determinar si es viable o no el pago.				

A. BALANCE DEL TERMINO DEL CONTRATO						Plazo Cumplido	100%
A1. PLAZO INICIAL DE EJECUCION:	MESES	3	DIAS	0	INICIA	20/01/2025	
A2. PRORROGAS O ADICIONES EN TIEMPO REALIZADAS EN EL PERIODO EVALUADO	MESES	0	DIAS	0			
A3. PRORROGAS O ADICIONES EN TIEMPO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES	MESES	0	DIAS	0			
A4. SUSPENSIONES DEL CONTRATO EN EL PERIODO EVALUADO	MESES	0	DIAS	0			
A5. SUSPENSIONES DEL CONTRATO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES	MESES	0	DIAS	0			
A6. PLAZO DEL CONTRATO (A1+A2+A3)	MESES	3	DIAS	0			
A7. PLAZO EJECUTADO	MESES	3	DIAS	0			
A8. PLAZO POR EJECUTAR	MESES	0	DIAS	0	TERMINA	19/04/2025	

B. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL						Obligaciones Cumplidas	100%
No	OBLIGACION	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Elaboración, seguimiento y evaluación del Plan de Acción de la política pública de participación Social en Salud (PPSS), realizando el cargue y seguimiento de acuerdo a lineamientos emitidos por la secretaria de Salud del Departamento.			X			
2	Verificar y realizar seguimiento y control a la notificación de los casos de interés en salud pública a través del SIVIGILA.			X			
3	Verificar y realizar seguimiento y control de los reportes realizados por la UPDG al aplicativo de Monitoreo Alimentario y Nutricional de la Gobernación de Cundinamarca-MANGO y Web Materna.			X			
4	Brindar apoyo en el seguimiento del cargue de los certificados de nacidos vivos y de defunción asignados al municipio a través del aplicativo RUAF			X			



INFORME DE SUPERVISION Y ACTA FINAL

5	Brindar apoyo en la secretaría en el ejercicio la autoridad sanitaria para garantizar la gestión del riesgo frente a los eventos de interés en salud pública.			*		
6	Apoyar en las actividades de Auditar el desarrollo de las actividades de los Ejes en salud pública, verificando que la ejecución del Plan de Acción en Salud-PAS, cumplan con los lineamientos técnicos y operativos.				*	
7	Apoyar en el cargue y seguimiento trimestral de las actividades programadas en el Plan de Acción de Salud a través de la plataforma portal Gestión Web y sus demás aplicativos.			*		
8	Presentar informe general de sus actividades correspondientes para la rendición de cuentas del municipio, con información presupuestal y de población beneficiada por grupos poblacionales, a solicitud del Supervisor del Contrato.				*	
9	Hacer seguimiento al cumplimiento del Plan de Acción en Salud y COAI para la vigencia actual, de conformidad a las directrices dadas por el departamento.			*		
10	Supervisar el cumplimiento de las actividades y cronogramas realizados con la E.S.E. ejecutora del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.			*		
11	Coordinar y ejecutar todo lo relacionado con el Plan Territorial de Salud del municipio de San Francisco.					
12	Presentar los informes de seguimiento del plan de intervenciones colectivas de acuerdo lo requerido por las entidades de salud			*		
13	Asistir a las capacitaciones, reuniones, asistencias técnicas coordinadas por las diferentes entidades respecto al programa de salud pública.			*		
14	Realizar seguimiento del cumplimiento de las acciones relacionada con salud pública. Realizar la programación con la ESE de jornadas de atención en salud para la atención de la comunidad.			*		
15	Realizar la verificación de cumplimiento de la digitación de las acciones de salud pública en cada uno de los sistemas emitir la certificación correspondiente.			*		
16	Realizar la verificación del cumplimiento de las acciones desarrolladas desde el área de epidemiología y emitir la certificación correspondiente.			*		



① Palacio Municipal C/L 4 N° 7-56
 San Francisco Cayul
 ② alcaldia@sanfrancisco-cayulmunicipal.gov.co
 ③ Alcaldía Municipal de San Francisco
 ④ <http://www.sanfrancisco-cayulmunicipal.gov.co>



INFORME DE SUPERVISION Y ACTA FINAL

DESCRIPCION DEL AMPARO	No POLIZA	COBERTURA INICIAL		AMPLIACION ANTERIORES	AMPLIACION EN EL PERIODO	FECHA APROB.
		DESDE	HASTA	HASTA	HASTA	

D. RELACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR APORTADO
PENSION	marzo	24-abr	\$ 229.900
SALUD	marzo	24-abr	\$ 179.700
ARL	marzo	24-abr	\$ 7.600
CFF	NA	NA	\$
N° PLANILLA DE PAGO DE APORTES	9480818830	VALOR PLANILLA	\$ 417.200

E. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

	Ejecucion Financiera	100%
E1. VALOR TOTAL DEL CONTRATO (E2+E3+E4)	\$10.500.000	
E2. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$10.500.000	
E3. VALOR ADICIONES EN DINERO REALIZADAS EN EL PERIODO EVALUADO	\$0	
E4. VALOR ADICIONES EN DINERO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES	\$0	
E5. VALOR ANTICIPO	\$0	
E6. VALOR AMORTIZADO MEDIANTE ESTA ACTA		
E7. VALOR AMORTIZADO EN ACTAS ANTERIORES	\$0	
E8. SALDO POR AMORTIZAR (E5-(E6+E7))	\$0	
E9. VALOR DE LA PRESENTE ACTA	\$2.216.650	
E10. VALOR TOTAL PAGOS PARCIALES ANTERIORES	\$8.283.350	
E11. VALOR POR EJECUTAR (D+B.3.)	\$0	
E10. PAGAR AL CONTRATISTA LA SUMA DE (E9-E6)	\$2.216.650	

F. INFORMACION REGISTRO PRESUPUESTAL Y TRIBUTARIA

F1. REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL DEL CONTRATO	No	RES-2025000023	FECHA:	20/01/2025
F2. 2do REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS	No		FECHA:	
F3. 3er REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS	No		FECHA:	
F4. 4to REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS	No		FECHA:	
F5. CUENTA BANCARIA	ENTIDAD	BANCO AGRARIO AHORROS	No	4-317-62-03419-1
F6. REGIMEN TRIBUTARIO	SIMPLIFICADO	X	COMÚN	ESPECIAL

G. FORMA DE PAGO:

El MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: Periodos fijos mensuales por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$3.500.000,00) M/CTE INCLUIDO IVA (si aplica), demás impuestos y gastos asociados a la ejecución del contrato, o proporcional al tiempo de servicio prestado en el mes, entendiéndose para todos los efectos meses de 30 días.

H. OBSERVACIONES:

El contratista presenta cuenta de cobro N° 004 de 2025

FIRMAS:

EN CALIDAD DE:	NOMBRE	FIRMA
CONTRATISTA:	EDNA YULIETH PEREZ BERNAL Representante Legal Contratista	
SUPERVISOR:	LAURA NATALIA SILVA ARIAS SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
INTERVENTOR:	NA NA	