INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
FECHA:	**10 DE JUNIO DE 2025**	N.° CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO	03 (TRES)
CONTRATO No.		SDH-CD-049 DE FECHA 6 DE MARZO DE 2025	
TIPO DE CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	
DEPENDENCIA CONTRATANTE		SECRETARIA DE DESARROLLO HUMANO	
CONTRATISTA		DANIELA MELISSA CLADERON BALLESTEROS	
C.C.		1.091.677.460 de Ocaña N.S.	
REPRESENTANTE LEGAL		NO APLICA	
REGIMEN TRIBUTARIO		NO RESPONSABLE DE IVA	
C.C. o N.I. T		NO APLICA	
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA Y EPIDEMIOLOGICA EN EL MUNICIPIO DE OCAÑA- NORTE DE SANTANDER.	
RUBRO		2.3.2.02.02.009.19.007 FORTALECER LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, LA COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE TRABAJO DE CAMPO A FIN DE APOYAR LAS INVESTIGACIONES Y SEGUIMIENTO AL 100% DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA Y LA FUNCIONALIDAD CONTINUA DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		CD 0304 DEL 19 DE FEBRERO DE 2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL		RP 0311 DEL 07 DE MARZO DE 2025	
VALOR DEL CONTRATO		$ 13.800.000	
PLAZO O DURACIÓN		6 MESES	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN		06 DE MARZO DE 2025	
FECHA ACTA DE INICIO		07 DE MARZO DE 2025	
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)		NO APLICA	
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)		NO APLICA	
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si aplica)		NO APLICA	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)		NO APLICA	
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)		NO APLICA	
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)		NO APLICA	
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)		NO APLICA	

VALOR TOTAL DE CONTRATO $	$ 13.800.000
FECHA DE TERMINACION	06 – 09 -2025
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	NO APLICA
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	ADRIANA MARITZA VARGAS OLIVARES- PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA DE SALUD PUBLICA.
NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR	NO APLICA
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	10-04-2025, 13-05-2025

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	El contratista cumplió con las actividades frente a lo programado en el periodo comprendido del 07 de mayo al 06 de junio de 2025, *describe informe de actividades del contratista con 09 folios.*

OBLIGACIONES	CUMPLIÓ	NO CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1. Realizar visita domiciliaria según la ficha epidemiológica a pacientes de zona urbana y rural del municipio de Ocaña.	X		-La contratista realizo 27 visitas domiciliarias de eventos de interés en salud pública, en zona urbana del municipio de Ocaña: 14 dengue en los barrios: asovigiron, HEQC, la Torcoroma, Junín, colinas de la esperanza, san Fermín, los sauces, el Carmen, santa cruz, el carbón, Iv centenario, landia, cementerio, bulevar, del 07 al 14 de mayo de 2025. -4 agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, en los barrios: 26 de julio, juan xxIII, camilo torres, san Agustín. Del 19 al 21 de mayo de 2025. -1 parotiditis en el barrio del dulce nombre, el día 22 de mayo de 2025.

			-1 defecto congénito en el barrio landia, el ramal, el día 23 de mayo de 2025. -2 varicela en el barrio el Carmen, el día 26 de mayo de 2025. -5 accidentes de trabajo en los barrios: los olivos, bética, el Carmen, trampa del zorro, juan xxlll, del 29 al 31 de mayo de 2025.
2. Brindar apoyo a las intervenciones de la responsable de vigilancia en Salud Pública Municipal.	X		-La contratista asistió a capacitación de monitoreo rápido de cobertura de vacunación, realizado en las instalaciones de la alcaldía municipal, el día 8 de mayo de 2025. -La contratista realizo monitoreo rápido de vacunación en las veredas, nuevo amanecer, san Agustín, la enllanada, la samaritana, papamitos, altos del lucero, los días 13 y 14 de mayo de 2025. -La contratista realizo monitoreo rápido de vacunación en el barrio santa clara, el día 15 y 16 de mayo de 2025. -La contratista apoyo cordón epidemiológico de parotiditis, en el barrio villa paraíso, donde se intervienen 75 casas efectivas, el día 22 de mayo de 2025. -La contratista realizo georreferenciación de dengue, el día 28 de mayo de 2025.

3. Realizar charlas de educación e información sobre los diferentes eventos de salud pública con las instituciones y comunidad en general.	X		-La contratista realizo charlas educativas sobre eventos de interés en salud pública, fiebre amarilla, dengue, en las instalaciones del HEQC, día 4 y 5 de junio de 2025, donde se beneficiaron 32 personas.
4. Las demás que surjan del objeto contractual.	X		-La contratista Asistió a capacitación sobre cuidado emocional, realizado en las instalaciones del club casa y pesca, el día 23 de mayó de 2025.

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	**VALOR INICIAL**	$ 13.800.000
2.	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	$ 0
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$ 13.800.000
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA	$ 4.600.000
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$ 2.300.000
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	$ 0
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	$ 6.900.000

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	**No COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**
1	CE0781 – 11/04/2025	$2.300.000
2	CE1169 – 21/05/2025	$2.300.000

4. CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, ADRIANA MARITZA VARGAS OLIVARES con cedula de ciudadanía 60.267.380 expedida en Pamplona Norte de Santander, en mi condición de supervisor del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N.° SDH-CD-049 del 06 de marzo de 2025, **CERTIFICO** que:

La señora DANIELA MELISSA CALDERON BALLESTEROS, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la de ejecución del objeto contractual durante el periodo comprendido del 07 de mayo al 06 de junio de 2025

El valor a reconocer y pagar es la suma de ($2.300.000) (DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE) correspondiente al pago N. ° 03 de 06 estimadas en el contrato.

De igual forma CERTIFICO que el contratista acreditó los siguientes pagos para los aportes frente al régimen de seguridad social integral, en los términos y condiciones establecidas en las leyes y normas sobre la materia en especial de lo contenido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas complementarias:

ÍTEMS	MES ACTUAL	MES ANTERIOR
Entidad de aporte en línea	SOI	SOI
Empresa de pensiones	PROTECCION	PROTECCION
Valor $	$ 227.800	$ 227.800
Empresa administradora de salud	EPS NUEVA EPS	EPS NUEVA EPS
Valor $	$ 178.000	$ 178.000
Administradora de riesgos profesionales	ARP POSITIVA	ARP POSITIVA
Valor $	$ 14.900	$ 14.900
Valor total de cotización	$ 420.700	$ 420.700
No de Planilla	4606233041	4601496808
PIN o Clave	4606233041	4601496808
Entidad financiera	BANCOMEVA	BANCOMEVA
Periodo Cotización	**MES DE MAYO**	**MES DE ABRIL**
Fecha de pago	28-MAYO-2025	28-ABRIL-2025
Valor total de la estampilla	Descontada por la secretaria de hacienda municipal	Descontada por la secretaria de hacienda municipal

Observaciones (Si hay lugar a ello):

ADRIANA MARITZA VARGAS OLIVARES
Prof.Univ. AREA DE SALUD PUBLICA
SUPERVISOR

Daniela Calderón

DANIELA MELISSA CALDERON BALLESTEROS
CC 1.091.677.460
CONTRATISTA