

|                                                                                                                                 |                                                                                  |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <br><b>Municipio de Roldanillo</b><br>Alcaldía | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE ROLDANILLO</b><br>VALLE DEL CAUCA<br>NIT: 891.900.289-6 | <b>PÁGINA 1 DE 9</b>                |
|                                                                                                                                 |                                                                                  | <b>CÓDIGO: DE-FR-33</b>             |
|                                                                                                                                 | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO</b>                           | <b>VERSIÓN: 02</b>                  |
|                                                                                                                                 |                                                                                  | <b>FECHA DE EMISIÓN: 11/03/2025</b> |

100

**INFORME DE SUPERVISION FINAL DEL # 6 CONTRATO N° 2025073**

Fecha de presentación: 27/06/2025

Periodo del informe: Desde 03/06/2025

Hasta 27/06/2025

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** YUDY LENY CARDONA LOAIZA C.C.: 1.113.784.471

**NOMBRE SUPERVISOR:** GLORIA INES REYES PADILLA **CARGO:** SECRETARIA DE SALUD

**DATOS DEL CONTRATO**

**CONTRATO No: 2025073 DE 2025**

**OBJETO** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO VALLE DEL CAUCA, EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS A FORTALECER EL PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA.

**PLAZO DE EJECUCION :** El plazo de ejecución del contrato será de los días contados a partir de la suscripción del acta de inicio (12/2/2025) hasta el 30 de junio de 2025 **VALOR CONTRATO: \$ 15.000.000**

**FECHA DE INICIO: : 12/02/2025**

**FECHA DE TERMINACIÓN: 30/06/2005**

**DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No PRESUPUESTAL No. 113 Fecha 24/01/2025**

**REGISTRO PRESUPUESTAL No. 128 Fecha 12/02/2025**

**FUENTE DE FINANCIACION: 1.2.4.2.02**

**MODIFICACIONES AL CONTRATO**

Adiciones en Valor \$ \_\_\_\_\_ Adiciones en % \_\_\_\_\_ Fecha de la Adición: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (dd/mm/aaaa)

Prórroga al Plazo: \_\_\_\_\_ (meses o días) Fecha de la Prórroga: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (dd/mm/aaaa)

**ESTADOS FINANCIEROS**

(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):

Anticipo \$ \_\_\_\_\_ 0

Ejecución de Anticipo \$ \_\_\_\_\_

Saldo por amortizar \$ \_\_\_\_\_

Rendimientos financieros generados: \$ \_\_\_\_\_

**CONTROL DE POLIZAS**

| GARANTIA | ASEGURADORA | N° POLIZA | VIGENCIA |       | VR<br>ASEGURADO |
|----------|-------------|-----------|----------|-------|-----------------|
|          |             |           | DESDE    | HASTA |                 |
|          |             |           |          |       |                 |

**INFORMACION ADMINISTRATIVA**

**EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO**

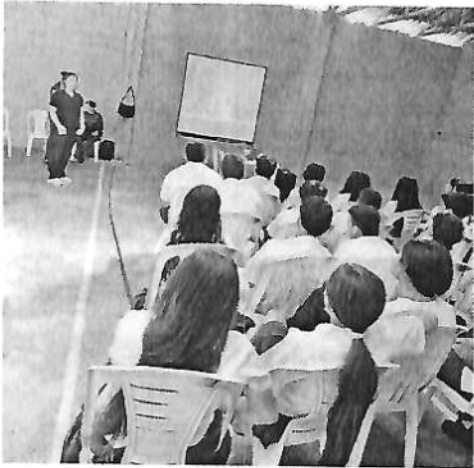
| Obligaciones Contractuales                                                                                 | Actividades realizadas                                                                                                                                                                               | Soportes detallados de lo que contiene informe físico o medio magnético y CD (No. de folios archivos y/o anexos) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Seguimiento a casos priorizados de salud reportados al sistema de vigilancia epidemiológico (SIVIGILA). | Durante este periodo, se efectuaron seguimientos tanto telefónicos como domiciliarios a casos reportados de distintos eventos en salud, entre ellos, cáncer de mama y cuello uterino y desnutrición. |                              |

Carrera 7 No 7 – 17, Código Postal 761550  
PBX 2490000

E-MAIL [alcaldia@roldanillo-valle.gov.co](mailto:alcaldia@roldanillo-valle.gov.co)  
[www.roldanillo-valle.gov.co](http://www.roldanillo-valle.gov.co)

|                                                                                                                                                                                                                        |                                                                           |  |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|
|   <p>Municipio de <b>Roldanillo</b><br/>Alcaldía</p> | ALCALDÍA MUNICIPAL DE ROLDANILLO<br>VALLE DEL CAUCA<br>NIT: 891.900.289-6 |  | PÁGINA 2 DE 9                   |
|                                                                                                                                                                                                                        | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO</b>                    |  | CÓDIGO: DE-FR-33                |
|                                                                                                                                                                                                                        |                                                                           |  | VERSIÓN: 02                     |
|                                                                                                                                                                                                                        |                                                                           |  | FECHA DE EMISIÓN:<br>11/03/2025 |

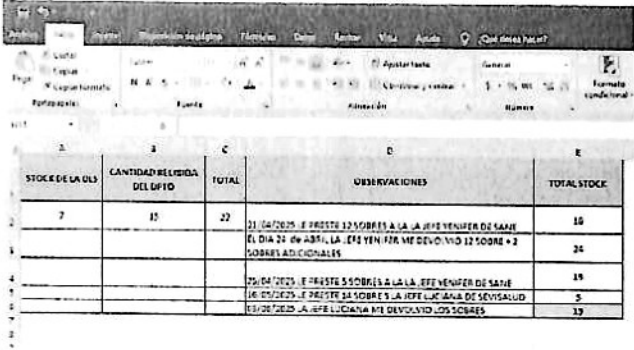
100

|                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |
| 2.Acompañamiento a jornadas de salud pública a población vulnerable. | <p>En el marco de la conmemoración del día mundial sin tabaco, se llevó a cabo acompañamiento a la jornada de salud mental de antinarcóticos realizada en las instituciones educativas del municipio de Roldanillo buscando informar sobre las consecuencias que trae esta práctica y buscando educar sobre los factores de riesgo crear conciencia y prevención</p> |  |

|                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3.Seguimiento a las bases de datos entregadas de mortalidad a menores de cinco años.                    | <p>Durante el mes en vigencia no se registraron mortalidades en niños menores de 5 años.</p>                                                                                                                                                                                   | <p>No se presentaron casos en el municipio</p>                                                                                                                             |
| 4.Realizar seguimiento a los casos notificados en Sivigila para bajo peso al nacer y Desnutrición Aguda | <p>Se hizo seguimiento a los casos notificados de desnutrición aguda en niños entre 0 y 59 meses de edad, mediante visitas a sus hogares y contacto telefónico, con el propósito de apoyar su recuperación nutricional a través del trabajo coordinado con las IPS y EAPB.</p> |   |

100

|                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                           |                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                           |                                                                                    |
| <p>5.Realizar visitas IEC para los casos notificados por desnutrición aguda y mortalidad en menores de 5 años</p> | <p>se llevaron a cabo visitas de seguimiento donde se aplicaron encuestas sobre seguridad alimentaria a las familias visitadas</p> <p>No se registraron muertes durante este periodo.</p> |  |

|                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>6.Seguimiento a la entrega y control de vencimiento de fórmulas médicas y su complemento nutricional de los menores de edad</p> | <p>En el marco de las visitas, se verificó la entrega oportuna de tratamientos indicados para la condición de los niños, y se facilitó el préstamo de fórmula FTLC, garantizando la continuidad del tratamiento hasta que las EAPB hagan la entrega correspondiente.</p> |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 7.Verificación y seguimiento a las EAPB e IPS sobre el cumplimiento de las rutas de atención de los eventos de salud. | Se gestionó la recolección y revisión semanal de la búsqueda activa institucional de casos de desnutrición en las cinco IPS del municipio. Esta información fue enviada puntualmente los días martes a Nutrisan.                                                                                                             |    |
| 8.Realizar búsqueda activa comunitaria en el municipio para eventos centinelas de salud pública.                      | No se identificaron fallecimientos de relevancia para la salud pública durante este lapso.                                                                                                                                                                                                                                   | No se reportan casos                                                                 |
| 9.Búsqueda activa comunitaria en realización de eventos de salud pública.                                             | Se realizaron visitas domiciliarias en las que, además de comprobar la prestación de los servicios de salud, se ofrecieron sesiones educativas enfocadas en asegurar una atención oportuna y promover el bienestar de las familias.                                                                                          |  |
| 10.Seguimiento y acompañamiento a las EAPB e IPS referentes a los eventos de salud pública.                           | Durante este periodo se brindó asistencia técnica y retroalimentación a las cinco IPS del municipio en relación con los eventos de salud pública. Además, se compartieron lineamientos y directrices emitidas por el nivel departamental respecto a la atención y abordaje de los distintos eventos de interés en la región. |  |
| 11.Recolectar y apertura de rutas de atención de acuerdo a su diagnóstico.                                            | .De forma semanal, se revisa la base de datos departamental (BAI) y se hace retroalimentación a las IPS sobre los niños de 0 a                                                                                                                                                                                               |                                                                                      |

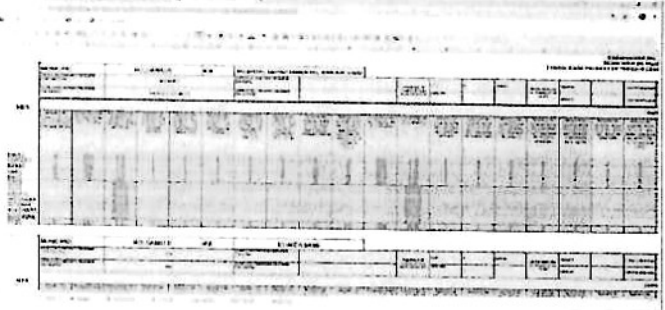
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                    |  |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|
|   <p>Tierra del Alma</p> <p><b>Municipio de Roldanillo</b><br/>Alcaldía</p> | <p>ALCALDÍA MUNICIPAL DE ROLDANILLO<br/>VALLE DEL CAUCA<br/>NIT: 891.900.289-6</p> |  | PÁGINA 5 DE 9                   |
|                                                                                                                                                                                                                                               | <p>INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO</p>                             |  | CÓDIGO: DE-FR-33                |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                    |  | VERSIÓN: 02                     |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                    |  | FECHA DE EMISIÓN:<br>11/03/2025 |

100

|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                            | <p>59 meses con riesgo nutricional, solicitando las acciones pertinentes para asegurar su diagnóstico, tratamiento y recuperación integral.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |
| <p>12.Desarrollar las reuniones correspondientes al comité PAI (Comité PAI Municipal).</p> | <p>Se coordinó la programación del sexto Comité PAI, el cual se tiene previsto para el día 26 de junio. La convocatoria se realizó en conjunto con el equipo de vigilancia epidemiológica (COVE) y el área de estadísticas vitales. De forma articulada con el hospital municipal, entidad encargada de la vacunación, se presentarán las coberturas alcanzadas y se definirán estrategias para la aplicación de biológicos durante el mes.</p> |  |

|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>13. Participación en asistencias técnicas brindadas por la gobernación</p> | <p>Durante este periodo se realiza participación virtual en distintas sesiones de asistencia técnica y en comités intersectoriales, donde se discuten temáticas relevantes que inciden en los determinantes de la salud pública comunitaria</p> <p>Comité de desnutrición, asistencia técnica club hipertensos de diabéticos, comités, pai, cove y seguridad vial.</p> <p>Asistencia a Mesa de trabajo de mesa de primera infancia en la ciudad de Cartago.</p> |   <p>REGISTRO DE ASISTENCIA, ENCUESTA DE Satisfacción Y EXPECTATIVAS DE AL</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

100

|                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                      |
| 14.Realización de informe de Cáncer y Tuberculosis                                                  | Se llevó a cabo la recopilación, verificación, consolidación y remisión al nivel departamental del informe unificado de pruebas de tamizaje para cáncer, así como de la matriz de casos con síntomas respiratorios reportados por las IPS del municipio. |   |
| 15. Acompañamiento a la jornada de creación grupos de ayuda mutua por lineamiento del departamento. | Se realizado acompañamiento a esta importante actividad donde se realizó la apertura del club de hipertensos y diabéticos en el Hospital San Antonio                                                                                                     |  |

|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                    |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|   <p>Tierra del Alma</p> <p><b>Municipio de Roldanillo</b><br/>Alcaldía</p> | <p>ALCALDÍA MUNICIPAL DE ROLDANILLO<br/>VALLE DEL CAUCA<br/>NIT: 891.900.289-6</p> | <p>PÁGINA 7 DE 9</p>                    |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                    | <p>CÓDIGO: DE-FR-33</p>                 |
|                                                                                                                                                                                                                                               | <p>INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO</p>                             | <p>VERSIÓN: 02</p>                      |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                    | <p>FECHA DE EMISIÓN:<br/>11/03/2025</p> |

100

|                                                                           |                                                                                                                                                                                          |                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 16. Acompañamiento a jornadas de salud mental en instituciones educativas | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyo a la Jornada de prevención del bullying y consecuencias del uso del vaper en la institución educativa santa Rosalía de Palermo</li> </ul> |    |
| 17 Acompañamiento a jornadas para la prevención el abuso sexual infantil  | Apoyo a la jornada de la obra de teatro caperucita roja en los colegios de crecer y francisco redondo Ponce de león                                                                      |   |
| 18. Gestión y respuesta a solicitudes de entidades                        | Gestión de solicitudes del departamento y de las instituciones en cuanto a casos de inoportunidad en tratamientos y activación de rutas de atención                                      |  |
| 19 Participación en el comité de Vigilancia Epidemiológica                | Se realizo participación y presentación en el cove municipal de los temas de interés en salud publica manejadas desde el cargo de auxiliar epidemiología                                 |  |

AUTORIZACION DE PAGO

En el Municipio de Roldanillo, A los 27 días del mes de JUNIO del año 2025, se reunieron en las oficinas de SECRETARÍA DE SALUD, la Doctora GLORIA INES REYES PADILLA , quien para el contrato en mención fue designada como supervisora y la señora YUDY LENY CARDONA LOAIZA , identificada con C.C. No 1.113.784.471 de Roldanillo, para dejar constancia que en la fecha se ha cumplido oportunamente la prestación del servicio en la ejecución de las actividades correspondientes al objeto del contrato, a plena satisfacción de la entidad contratante, por lo cual se autoriza el pago parcial No 6 de acuerdo a la forma de pago del contrato principal por valor de PESOS (\$2.500.000) MCTE., equivalente a un 16.5 % del total del contrato para una ejecución 100%, quedando por ejecutar un 0% del total del contrato.



Tierra del Alma

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ROLDANILLO  
VALLE DEL CAUCA  
NIT: 891.900.289-6

Municipio de **Roldanillo**  
Alcalda

INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PÁGINA 8 DE 9  
CÓDIGO: DE-FR-33  
VERSIÓN: 02  
FECHA DE EMISIÓN:  
11/03/2025

100

La anterior cifra será cancelada mediante actas parciales, cada uno por avance de actividades según informe del supervisor del contrato.

BALANCE EJECUCION DEL CONTRATO

| INFORMACIÓN FINANCIERA       |              |              |                       |             |
|------------------------------|--------------|--------------|-----------------------|-------------|
| CONCEPTO                     | VALOR        | VALOR PAGOS  | FECHA<br>(dd/mm/aaaa) | AVANCE<br>% |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO   | \$15.000.000 |              | 12/02/2025            |             |
| VALOR ADICION DEL CONTRATO   |              |              |                       |             |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO     | \$15.000.000 |              |                       |             |
| VALOR ANTICIPO               |              |              |                       |             |
| VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES |              |              |                       |             |
| VALOR A PAGAR                |              | \$12.500.000 |                       | 83.5%       |
| SALDO POR EJECUTAR           |              | \$2.500.000  |                       | 16.5%       |
| SUMAS IGUALES                |              | \$0          |                       | 0%          |
|                              | \$15.000.000 | \$15.000.000 |                       | 100,00%     |

Observaciones: Solo se indican las fechas del Contrato Inicial, Adiciones al Contrato Inicial (Si los hubiere) y valor anticipo (Si lo hubiere).

INFORMACION TECNICA  
CERTIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS

La SECRETARIA DE SALUD del municipio de Roldanillo certifica que, en el archivo de la Oficina de Contratación, en el expediente del contrato No 2025073 de 2025 reposan los siguientes documentos que acreditan el cumplimiento de requisitos para pago:

|                                                                                                                                                                                                                        |    |                                  |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------|-----|
| Informe parcial de supervisión y ejecución del contrato                                                                                                                                                                | X  | Seguridad Social                 | X   |
| Informe de actividades en medio físico                                                                                                                                                                                 | X  | Relación de aprobación de póliza | N/A |
| Informe de actividades en medio magnético CD. (que incluya listados de asistencia, registros fotográficos, y demás soportes) Exclusivamente en prestación de servicios de apoyo a la gestión a proyectos de inversión. | NA | Entrada a almacén                | NA  |
| Factura o Documento Equivalente                                                                                                                                                                                        | X  |                                  |     |

CERTIFICACIÓN DE RETENCIÓN

El suscrito contratista YUDY LENY CARDONA LOAIZA , declara que: SI \_\_\_ / NO \_X\_ es responsable de IVA.

REPORTE DE PAGOS A SALUD Y PENSIÓN

(En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafiscales).

| Número Planilla | Sistema | Entidad | Periodo Cotizado | Fecha de pago<br>(dd/mm/aaaa) | Aportes |
|-----------------|---------|---------|------------------|-------------------------------|---------|
|-----------------|---------|---------|------------------|-------------------------------|---------|

|                                                                                                                                 |                                                                                                      |                                                                           |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <br><b>Municipio de Roldanillo</b><br>Alcaldía | <br>Tierra del Alma | ALCALDÍA MUNICIPAL DE ROLDANILLO<br>VALLE DEL CAUCA<br>NIT: 891.900.289-6 | PÁGINA 9 DE 9                   |
|                                                                                                                                 |                                                                                                      |                                                                           | CÓDIGO: DE-FR-33                |
|                                                                                                                                 | INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO                                                      |                                                                           | VERSIÓN: 02                     |
|                                                                                                                                 |                                                                                                      |                                                                           | FECHA DE EMISIÓN:<br>11/03/2025 |

100

|               |         |           |       |            |         |
|---------------|---------|-----------|-------|------------|---------|
|               |         |           | (mes) |            |         |
| No 1073509521 | ARL     | POSITIVA  | JUNIO | 26/05/2025 | 7.500   |
|               | SALUD   | NUEVA EPS |       |            | 178.000 |
|               | PENSION | PORVENIR  |       |            | 227.800 |
|               |         |           |       |            |         |

| SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)                                                                                                                                              | Contratista                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>GLORIA INES REYES PADILLA<br>SECRETARIA DE SALUD<br>Supervisor contrato número 2025073 | <br>YUDY LENY CARDONA LOAIZA<br>C.C. 1.113.784471 de Roldanillo<br>Contratista |