INFORME DE SUPERVISIÓN
No 5

PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 00087 DE 2025

CONTRATANTE:	ALCALDÍA MUNICIPAL DE PACHO CUNDINAMARCA
CONTRATISTA:	RODRIGUEZ SALAMANCA OSCAR ENRIQUE
OBJETO:	LINEA 004 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA GARANTIZAR LA CORRECTA Y OPORTUNA OPERACIÓN DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN SIVIGILA, VINCULADOS AL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DDEL MUNICIPIO DE PACHO CUNDINAMARCA
VALOR DEL CONTRATO:	$ 20.000.000,00
PLAZO:	8 meses y 0 días
FECHA ACTA DE INICIO:	25 de enero del 2025
PERIODO DE CORTE DE INFORME:	**Del 25 de mayo al 24 de junio de 2025**
SUPERVISOR:	JULIETH ALEJANDRA FIGUEROA GAMBOA Secretaria de Desarrollo Social BERTHA OLINDA LOPEZ MEDINA Secretaria de Desarrollo Social (E)

OBJETIVO

Verificar y analizar la información suministrada por el contratista, en el informe de actividades entregado a los (25) días del mes de junio de 2025 y revisado por el supervisor (a) del contrato con el fin de determinar el avance del cumplimiento del objeto y las obligaciones específicas del mismo realizado con el apoyo de las actividades de supervisión en el periodo comprendido entre el **25 de mayo al 16 de junio de 2025** revisado por la doctora **Bertha Olinda López Medina**, Secretaria de Desarrollo Social (E) y del **17 al 24 de junio de 2025** revisado por la doctora **Julieth Alejandra Figueroa Gamboa**, Secretaria de Desarrollo Social

DOCUMENTACIÓN RECIBIDA

--Soporte de pago de Seguridad Social

--Informe de actividades realizadas

--Cuenta de Cobro (5 Pago).

PROCEDIMIENTO DE SUPERVISIÓN

Se realizó mediante revisión de la documentación recibida informe escrito **soportado con registro fotográfico**, además de análisis confrontados con los objetos y obligaciones específicas enmarcadas en el **PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 00087 DE 2025** suscrito entre **RODRIGUEZ SALAMANCA OSCAR ENRIQUE** y la Alcaldía Municipal de Pacho Cundinamarca.

Proyectó: César Augusto Cancelada Gómez – Apoyo Desarrollo Social

FALENCIAS

Como resultado de la realización de procedimiento de supervisión correspondiente, **NO** se hallaron falencias e inconsistencias sobre la documentación entregada por parte de **RODRIGUEZ SALAMANCA OSCAR ENRIQUE**

CONCEPTO DE LA SUPERVISION

Con base a que **NO** se encontraron falencias se emite un concepto **FAVORABLE** para el pago, por parte de la alcaldía municipal de Pacho Cundinamarca

CONCLUSIONES

Se procede a efectuar el **05** pago correspondiente al periodo comprendido **25 de mayo al 24 de junio de 2025** por un valor de **Dos millones Quinientos mil M/CTE) ($ 2.500.000,00).**

La presente se expide a Veinticinco (25) Días del mes de junio, del año Dos mil Veinticinco (2025)

JULIETH ALEJANDRA FIGUEROA GAMBOA
Secretaria de Desarrollo Social

BERTHA OLINDA LOPEZ MEDINA
Secretaria de Desarrollo Social (E)

Proyectó: César Augusto Cancelada Gómez – Apoyo Desarrollo Social

ACTA PARCIAL

No 5

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PACHO CUNDINAMARCA, TENIENDO EN CUENTA:

1. Que de acuerdo a lo contenido en el **PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 00087 DE 2025** celebrado entre el Municipio de Pacho y **RODRIGUEZ SALAMANCA OSCAR ENRIQUE**, he desarrollado la Supervisión de la ejecución del mismo.

2. Que tal ejecución se ha desarrollado correctamente por parte del contratista dentro de los términos establecidos en el **PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 00087 DE 2025** y de acuerdo con las actividades ejecutadas por el contratista.

3. Que a la fecha doy recibido a satisfacción de la ejecución **parcial** del **PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 00087 DE 2025**

4. Que con la presente entrega se alcanzó el **62.5 %** de las actividades pactadas.

5. Que el presente pago está imputado según se relaciona a continuación

Cuenta	Nombre Cuenta	VALOR CONTRATADO	PAGOS ANTERIORES	VALOR A PAGAR	SALDO POR PAGAR
2.3	INVERSION CCPET: 2.3.2 02.02.009-SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD. SOCIALES Y PERSONALES UNIDAD EJECUTORA 30 FONDO LOCAL DE SALUD SECTOR:19-SALUD Y PROTECCION SOCIAL PROGRAMA 1905-Salud Publica SUBPROGRAMA 0300 Intersubsectorial Salud PRODUCTO 1905015 Documentos de Planeación CPC. 91122-Servicios de la administración pública relacionados con la salud y servicios sociales META M-022-Implementar 16 estrategias para fortalecer acciones en salud dirigida a la población vulnerable PROYECTO 2024255130024 -24 Fortalecimiento de los programas de salud pública sembrando oportunidades FUENTE:124202-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	$ 20.000.000	$ 10.000.000	$ 2.500.000	$ 7.500.000
TOTAL		$ 20.000.000	$ 10.000.000	$ 2.500.000	$ 7.500.000

En consecuencia, se puede proceder al respectivo pago, acorde con las condiciones del contrato.

La presente se expide a Veinticinco (25) Días del mes de junio, del año Dos mil Veinticinco (2025)

Cordialmente:

JULIETH ALEJANDRA FIGUEROA GAMBOA
Secretaria de Desarrollo Social

BERTHA OLINDA LOPEZ MEDINA
Secretaria de Desarrollo Social (E)

Proyectó: César Augusto Cancelada Gómez – Apoyo Desarrollo Social

Pacho, junio 24 de 2025

Doctoras
JULIETH ALEJANDRA FIGUEROA GAMBOA
Secretaria de Desarrollo Social
BERTHA OLINDA LOPEZ MEDINA
Secretaria de Desarrollo Social (E)
Supervisor Contrato No. CD-087-2025

Respetado(a) Doctor(a):

Adjunto a la presente hago entrega del informe número cuatro de actividades, correspondiente a los días del veinticinco (25) de mayo de 2025 hasta el veinticuatro (24) de junio de 2025 conforme a las obligaciones del Contrato de Prestación de Servicios No. CD-087-2025 que asciende a la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000), duración de ocho (8) meses, fecha de terminación veinticuatro (24) de septiembre de 2025.

Lo anterior para que, conforme a los términos de dicha contratación, se proceda a su revisión y a la expedición del recibo a satisfacción, para lo cual anexo copia del recibo de pago de Seguridad Social correspondiente al mes de mayo 2025, así como la respectiva cuenta de cobro.

Cordialmente,

OSCAR ENRIQUE RODRIGUEZ SALAMANCA
CC. 11524380
CORREO ELECTRONICO oers1008@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	11524380	OSCAR ENRIQUE RODRIGUEZ SALAMANCA	CARRERA 9 8A 06	8840550	oers1006@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	PACHO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	29/05/2025	86735661	$440.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	11524380	OSCAR ENRIQUE RODRIGUEZ SALAMANCA	CARRERA 9 8A 06	8840550	oers1006@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	PACHO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	29/05/2025	86735661	$440.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilleno	Xenfico	Extranjero	Salario Integral	Pensionado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	DIAS COTIZADOS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	11524380	RODRIGUEZ SALAMANCA OSCAR ENRIQUE	59	0			N																30	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
COMPENSAR-OI

Fecha de solicitud
28 de mayo de 2025

CUS
1513136029

Referencia Nequi
M14450650

¿Cuánto?
$ 440.500,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
11524380

Factura de comercio
86735661

Tu plata salió de:



Disponible

OSCAR ENRIQUE RODRIGUEZ SALAMANCA
Contrato No. CD-087-2025
Correo: oers1008@gmail.com
Cel. 3108840555

CUENTA DE COBRO No. 005

LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PACHO
NIT 899-999-475-4

DEBE A

OSCAR ENRIQUE RODRIGUEZ SALAMANCA

LA SUMA DE

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS $ 2.500.000

POR CONCEPTO DE:

Servicios prestados en el periodo comprendido entre el 25 de mayo de 2025 hasta el 24 de junio de 2025, en la Secretaría de desarrollo social, según contrato No.CD-087-2025, cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA GARANTIZAR LA CORRECTA Y OPORTUNA OPERACIÓN DE LOS SISTEMAS DE INFORMACION SIVIGILA, VICULADOS AL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEL MUNICIPIO DE PACHO CUNDINAMARCA."** duración hasta el 24 de septiembre de 2025

Favor realizar consignación en la cuenta de ahorros/Bancolombia No. 94419892186

Atentamente,

OSCAR ENRIQUE RODRIGUEZ SALAMANCA
CC: 11.524.380 de Pacho Cundinamarca

Pacho, junio 24 de 2025

Doctor (a)
JULIETH ALEJANDRA FIGUEROA GAMBOA
Secretaria de Desarrollo Social
BERTHA OLINDA LOPEZ MEDINA
Secretaria de Desarrollo Social (E)
Supervisor Contrato No. CD-087-2025
DESARROLLO SOCIAL

ALCALDIA MUNICIPAL DE PACHO
Pacho

Ref.: Informe de Actividades No. 005, del Contrato de Prestación de Servicios No. CPS- 087-2025 de fecha 25 de enero de 2025

Periodo del Informe: del veinticinco (25) de mayo del 2025 AL veinticuatro (24) de junio del 2025.

1- INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

FECHA DE CONTRATO	25/01/2025
PLAZO DE EJECUCIÓN	OCHO (8) MESES
FECHA DE INICIO	25/01/2025
FECHA DE FINALIZACIÓN	24/09/2025
No. CDP	2025000144
No. CRP	2025000101

2- INFORME DE EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

VALOR INICIAL	$ 20.000.000
VALOR ADICION DEL CONTRATO	$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 20.000.000
VALOR EJECUTADO	$ 12.500.000
VALOR A CANCELAR	$ 2.500.000
SALDO PENDIENTE	$ 7.500.000
No. CUENTA BANCARIA	94419892186
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA

3- OBLIGACIONES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

No. PLANILLA APORTES PARAFISCALES		86735661
PERIODO LIQUIDADO		MAYO
ITEM	**ENTIDAD**	**VALOR**
SALUD	**FAMISANAR**	$ 178.000
PENSION	**PORVENIR**	$ 227.800
ARL	**POSITIVA**	$ 34.700
CCF		

Mediante el presente documento EL CONTRATISTA CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención, según lo establecido en los términos del contrato y los de Ley que rige la materia (Decreto 2271 de 2009, Artículo 4).

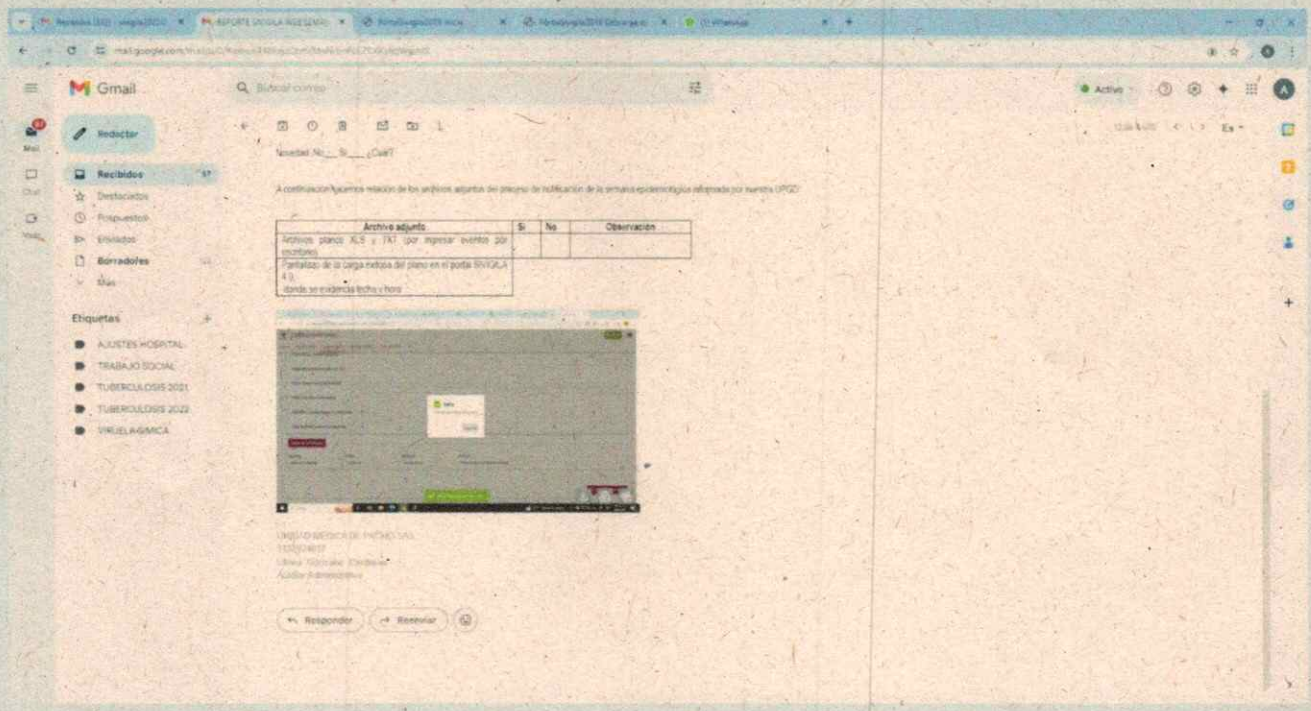
OSCAR ENRIQUE RODRIGUEZ SALAMANCA en mi condición de Contratista, vinculado a la SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL de la Alcaldía Municipal de Pacho mediante el contrato CPS-087-2025, cuyo objeto es: es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA GARANTIZAR LA CORRECTA Y OPORTUNA OPERACIÓN DE LOS SISTEMAS DE INFORMACION SIVIGILA, VICULADOS AL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEL MUNICIPIO DE PACHO CUNDINAMARCA." presento a continuación el informe de actividades desarrolladas durante el

CUNDINAMARCA." presento a continuación el informe de actividades desarrolladas durante el período comprendido entre ***EL VEINTICINCO (25) DE MAYO DEL 2025 AL VEINTICUATRO (24) DE JUNIO DEL 2025***, de acuerdo con las actividades señaladas en el contrato. Las cuales se relacionan a continuación:

ACTIVIDAD #1	
1. Consolidar la información referente a SIVIGILA, Fichas AIEPI, así como las bases de datos de las diferentes dimensiones y de los eventos de interés en salud publica priorizados.	
ACTIVIDADES	**ACTIVIDADES REALIZADAS**
Realice la notificación de las semanas epidemiológicas número 18, 19, 20 y 21 del año 2025. Consolidando la información enviada por las cuatro UPGD y enviado a departamento a la secretaria de salud los días lunes.	Descargar de los correos de la oficina de salud pública la información enviada por las UPGD de toda la semana epidemiológica la cual fue consolidada y enviada al departamento a la secretaria de salud departamental.
MÉTODO DE VERIFICACIÓN	



ACTIVIDAD #2	
2. Comunicar oportunamente, inconsistencias, novedades que se presenten con el flujograma de los sistemas de información a la coordinación del PIC.	
ACTIVIDADES	**ACTIVIDADES REALIZADAS**
Durante este periodo direccione y comunique la información que es allegada a esta oficina por medio de los correos electrónicos diariamente, entre citaciones a capacitaciones y eventos d salud pública.	Participe activamente de tres capaciones virtuales en vigilancia de salud publica el manejo de los correos electrónicos de la oficina de salud pública pic2pacho1@mail.com y sivigila2022 @gmail.com.
MÉTODO DE VERIFICACIÓN	



ACTIVIDAD #3	
3. Realizar apoyo logístico para el desarrollo a las actividades PIC en lo concerniente a la elaboración, recepción de formatos que se requieran para el desarrollo de las mismas.	
ACTIVIDADES	**ACTIVIDADES REALIZADAS**

En este periodo participe en la jornada de vacunación contra fiebre amarilla realizada el día 21 de junio de 2025 de ocho de la mañana a cuatro de la tarde. Participe en la capacitación de fortalecimiento de reporte sivigila de forma virtual.	Actividad realizada el día miércoles 21 de junio de forma virtual por medio de teams en el siguiente link. Fortalecimiento técnico: Proceso notificación SIVIGILA Dirigido a UNM De 08:30 a 10:00.

MÉTODO DE VERIFICACIÓN



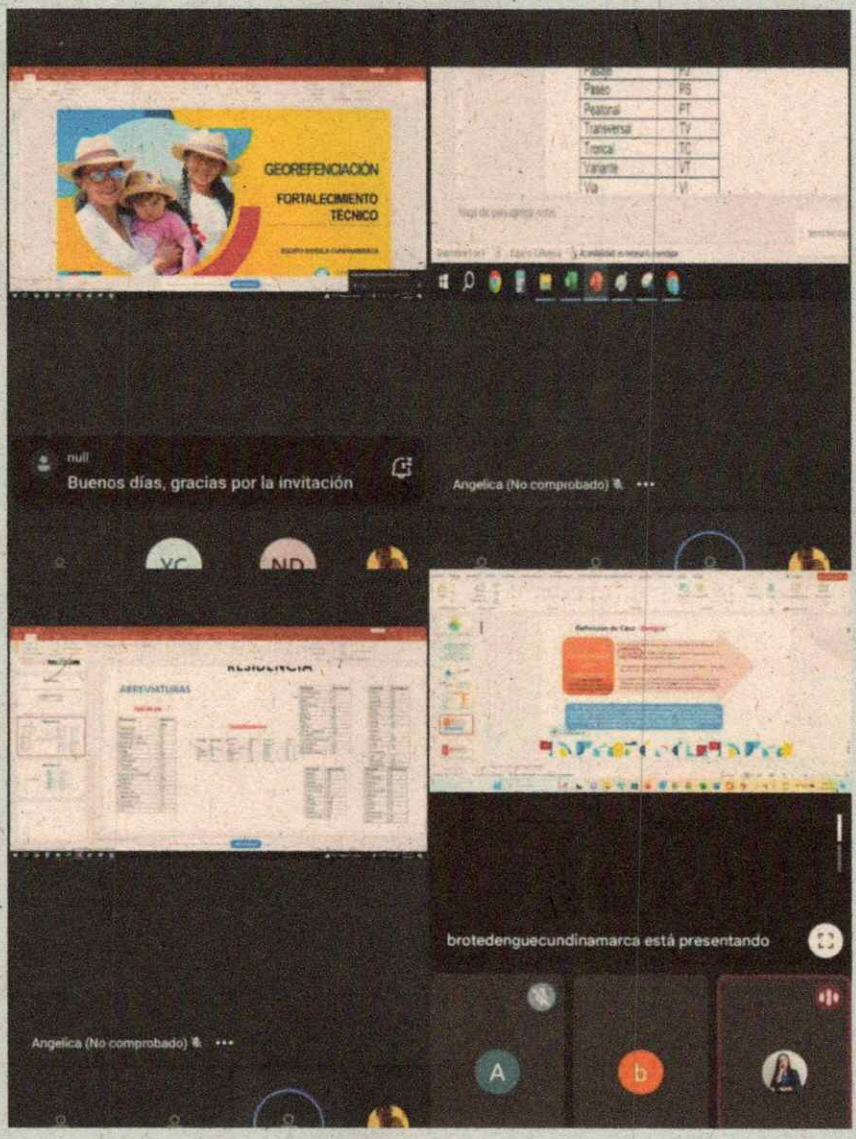
ACTIVIDAD #4

4. Asistir a las capacitaciones programadas por la secretaria de Salud de Cundinamarca, asociada a sus labores.

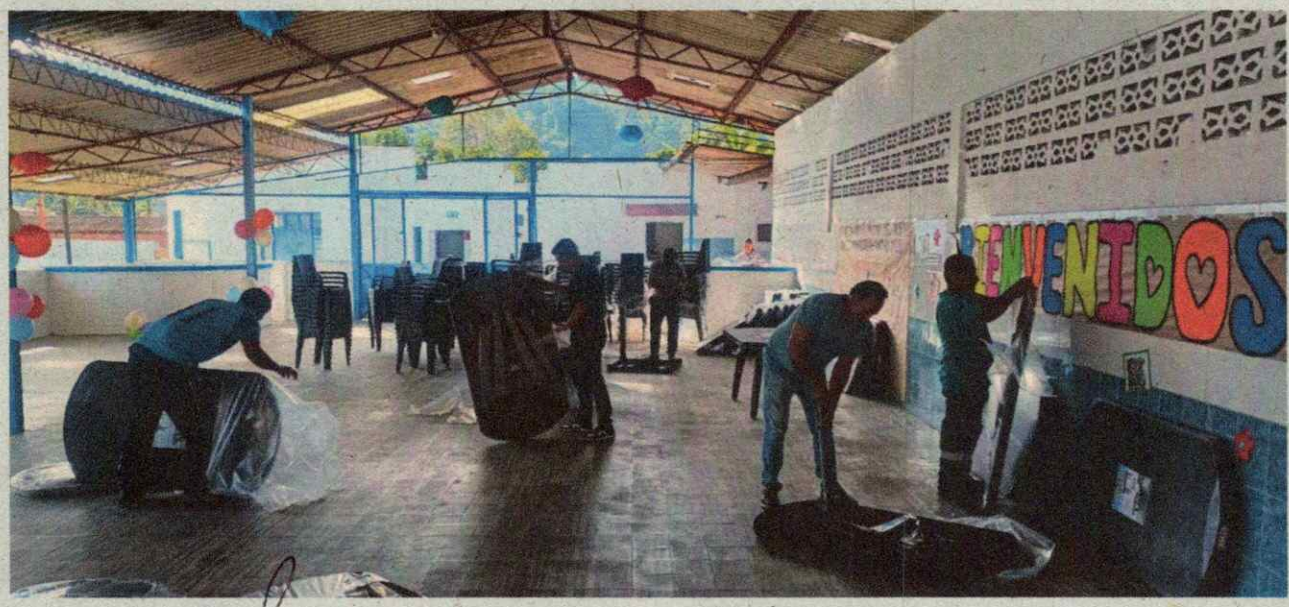
ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS

Participe en las asistencias técnicas de sivigila, programadas en el mes de mayo y junio los días miércoles de mayo de 2025 de manera virtual por medio de https://teams.microsoft. De 08:00am a 01:00pm	Asistencias técnicas sivigila departamental, en el mes de mayo de 2025 de forma virtual en la oficina de salud pública de la alcaldía municipal de pacho, de ocho de la mañana a una de la tarde.

MÉTODO DE VERIFICACIÓN



ACTIVIDAD #5



CONTRATISTA	
OSCAR ENRIQUE RODRIGUEZ SALAMANCA	
No. DE IDENTIFICACION	11524380
No. DE CONTACTO	3108840555

JULIETH ALEJANDRA FIGUEROA GAMBOA
Secretaria de Desarrollo Social
Supervisor Contrato No. CD-087-2025

BERTHA OLINDA LOPEZ MEDINA
Secretaria de Desarrollo Social (E)
Supervisor Contrato No. CD-087-2025