Fecha: (DEL 1 AL 30 DE JULIO DEL 2025)

CONTRATANTE: Secretaría de Salud

CONTRATISTA: DIANA MARCELA GIRALDO ROMAN

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE ENFERMERA PARA EL APOYO Y COORDINACIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS Y ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, EL PLAN AMPLIADO DE INMUNIZACIONES-PAI Y LA GESTIÓN INSUMOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS.

NÚMERO DEL CONTRATO: 007-2025

VALOR INICIAL: $48.251.000

VALOR ADICIONADO: $5.000.000

VALOR TOTAL: $53.251.000

DURACIÓN: A partir de la fecha de inicio y sin exceder la vigencia 2025, once (11) meses y ocho (8) días

ACTA DE AVAL N°: 007

Fecha de inicio: 23 de enero del 2025

Fecha de terminación: 30 de diciembre de 2025

Con el objeto de realizar el seguimiento al avance de la ejecución del contrato N°007 del 2025, se presenta el informe mensual de supervisión, del contrato referido, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demás normas que regulan la materia.

INFORME TÉCNICO

Se anexa cuenta de cobro, informe de actividades las cuales se cumplieron por parte del contratista y que fueron verificadas pro el supervisor.

Nivel de Ejecución del contrato: 54.94 %

INFORME ADMINISTRATIVO: El informe se entrega adecuadamente con la descripción de metas del 60%. Se cuenta con oportunidad de mejora el informe de la población diferencial que se atiende desde vigilancia epidemiológica y salud pública, al igual que talleres y acciones comunitarias. Este mes se incluyo el 50% de las acciones correspondientes al otro sí, para el desarrollo del MONITOREO RÁPIDO DE COVERTURA se entrega de manera oportuna los soportes de la actividad al departamento.
En el informe la contratista reporta que realiza Seguimiento a las Maternas PNA del municipio. Se recomienda apoyarse de la Enfermera de VBC, quien tiene por contrato dicha ruta

Período de cotización (mes)	N° de planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Caja de Compensación	Total pagado en el periodo
Enero	7958129232	$59.400	$76.000	$2.500		$137.900
Febrero	7958130087	$210.000	$268.800	$8.800		$487.600
Marzo	7959737708	$213.500	$273.300	$9.000		$495.800
Abril	7963020168	$213.500	$273.300	$9.000		$495.800
Mayo	7966600981	$213.500	$273.300	$9.000		$495.800
Junio	7972414233	$213.500	$273.300	$9.000		$495.800
Julio	7975998198	$338.500	$433.300	$14.200		$786.000

INFORME FINANCIERO

CDP	COMPROMISO	DEPENDENCIA	PERIODO	VALOR FACTURADO	SALDO
022	145	Secretaría de Salud	**DEL 23 AL 30 DE ENERO DEL 2025**	$1.138.666	$47.112.333
022	145	Secretaría de Salud	**DEL 01 AL 28 DE FEBRERO**	$4.270.000	$42.842.333
022	145	Secretaría de Salud	**DEL 01 AL 30 DE MARZO**	$4.270.000	$38.572.333
022	145	Secretaría de Salud	**DEL 01 AL 30 DE ABRIL**	$4.270.000	$34.302.333
022	145	Secretaría de Salud	**DEL 01 AL 30 DE MAYO**	$4.270.000	$30.032.333
022	145	Secretaría de	**DEL 01 AL 30 DE**	$4.270.000	$25.762.333

		Salud	JUNIO		
022	145	Secretaría de Salud	DEL 01 AL 30 DE JULIO	$4.270.000	$21.492.333

OTROSI

CPP-OTRO-SI	COMPROMISO OTRO-SI	DEPENDENCIA	PERIODO	VALOR FACTURADO	SALDO
716	2504	Secretaría de Salud	DEL 01 AL 30 DE JULIO	$2.500.000	$2.500.000

INFORME JURÍDICO

HALLAZGOS: Se solicita que **Actividades enmarcadas en el programa para la prevención y control de la Infección Respiratoria Aguda",** así como realizar el cargue de los soportes en el link: https://gobantioquia-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/ira_sssa_antioquia_gov_co/EkNIYWFTHC1FIdH3PKeUI-MBe_FkBxGXz65GNyV0ev_89A?e=ySaGxt

Una vez evidenciado el avance técnico, financiero y los demás aspectos señalados del contrato el suscrito Supervisor autoriza el pago parcial por valor de $**6.770.000**(incluido el IVA).

San Pedro de los Milagros, 25 de julio del 2025

Firma del supervisor
No. de cédula: 43.201.027

Nº TRD: **170-10-08**