DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

Villavicencio, 6/11/2025

Doctora:
ALIX MONICA GONZALEZ RODRIGUEZ
Secretaria de Salud Encargada
Gobernación del Meta

INFORME DE SUPERVISIÓN

Objetivo del Informe
Mantener informada a la Gobernación del Meta sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

Contrato No. y Fecha:	1647 DEL 11 DE AGOSTO DEL 2025		
Clase de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Registro Presupuestal No. y Fecha:	8929 del 11/08/2025		
Contratista:	SERVICIOS INTEGRALES AC S.A.S	Nit./c.c.	901.507.386-3
Representante Legal:	YURI LIZETH ALFONSO CUERVO	c.c.	1.121.863.643
Supervisor: (Insertar filas cuando en el periodo de pago se presenten varios supervisores)	CAROLINA LANCHEROS ROZO	c.c.	60.395.428
Acto administrativo de designación supervisor: No. y Fecha	14 DE AGOSTO 2025		
Objeto:			
realizar el entrenamiento para el fortalecimiento en los profesionales de salud a su vez busca empoderar a los pacientes para que adopten hábitos de vida saludables que les ayuden a gestionar mejor sus condiciones de salud			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS ($ 99.997.500) M/CTE		
Término Inicial de Ejecución:	CUATRO (4) MESES		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	19/08/2025	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	18/12/2025

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios, Reducciones y Otras)			
Tipo de Modificación	**Valor de la Modificación** (Cuando Aplique)	**Fecha de expedición del documento**	**Tiempo de Modificación** (Cuando Aplique)
N/A	N/A	N/A	N/A
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A **Inserte filas si requiere			

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

Término Total de Ejecución: (Solo cuando existan modificaciones)	N/A	**Fecha Finalización:** (Solo cuando existan modificaciones)	N/A
Valor total del contrato +/- las modificaciones: (Solo cuando existan modificaciones) (Letras y Números)	N/A		
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A			

Periodo de Pago:	Del	N/A		Al	N/A			
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial		Final	X	No. de Pago	1

Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números Máximo 2 Decimales)	NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS ($ 99.997.499.99) M/CTE

Se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, así para dar cumplimiento al Decreto No. 075 de 01 de marzo de 2021 por medio de la cual se adopta el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría del Departamento del Meta, me permito informar el desarrollo correspondiente al presente periodo de pago en los siguientes aspectos:

Cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato:

REQUISITOS	Si	No	N/A
Registro Presupuestal	X		
Otorgamiento oportuno de las garantías tanto al inicio como a lo largo de la vida del contrato, de la aprobación de dichas garantías y las demás que correspondan según el contrato y la Ley	X		
Existencia de las licencias y/o autorizaciones que se requieran contractual y legalmente para proceder a suscribir el acta de inicio del contrato)			X
Afiliación a Administradora de Riesgos Laborales ARL			X
Publicaciones en Secop	X		
Publicaciones en SIA Observa	X		
Carpeta física actualizada en la Gerencia de Asuntos Contractuales	X		

Ejecución de las actividades en cumplimiento de las obligaciones especificas en el periodo del informe:

OBLIGACIONES GENERALES

1. **Acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso.**

Previo a la ejecución de las actividades del Contrato No. 1647 de 2025, el 20 de agosto de 2025 se realizó una reunión de concertación de las actividades a desarrollar. En este espacio, como Supervisora del contrato formule una serie de sugerencias para el

cumplimiento del objeto contractual, las cuales fueron atendidas e implementadas durante la ejecución..

2. **Garantizar la afiliación ante el sistema de seguridad social integral en los términos establecidos en la ley 100 de 1993, (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y presentar constancia de pago durante la ejecución del contrato, conforme al acápite de FORMA DE PAGO.**

El contratista entregó la certificación de pago de la seguridad social integral en los términos establecidos en la Ley 100 de 1993, suscrita por la Representante Legal de Servicios Integrales AC S.A.S.

3. **El contratista deberá allegar certificado médico de ingreso legible (tendrá vigencia máxima de tres (3) años y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, de acuerdo con lo establecido en el artículo 18 del decreto 723 de 2013). (Persona Natural).**

No aplica, dado que la obligación corresponde únicamente a personas naturales.

4. **El contratista dentro del monto del contrato debe garantizar los gastos de transporte, materiales, insumos de apoyo logístico necesarios para el desarrollo del objeto del contrato.**

El contratista asumió y garantizó los gastos de transporte, materiales e insumos de apoyo logístico necesarios para la ejecución del contrato.

5. **Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de archivo).**

El contratista entregó los soportes originales de la ejecución contractual a la Secretaría de Salud del Meta.

Previo a la entrega, se diligenció el formato de control documental establecido por la entidad, suscrito por la Representante Legal de la empresa contratista y por el Supervisor del contrato..

6. **Prestar los servicios con el personal y elementos propuestos, cualquier cambio será previamente autorizado por el Supervisor siempre que no sea de perfil inferior al ofertado.**

El Contrato No. 1647 de 2025 fue ejecutado con el personal aprobado en el proceso de selección abreviada que dio lugar a la adjudicación, sin que se registraran cambios en las hojas de vida.

7. **Las actividades no se pueden realizar con personas o material que pueda interpretarse como mensajes de inclinación política, social, racial, religiosa o cualquier otro que pueda ofender o causar agravio a un grupo de personas.**

Las actividades se desarrollaron conforme a lo establecido, sin causar agravio a los participantes ni al personal de apoyo.

8. **Actuar de buena fe y diligentemente para con el supervisor del departamento y de la Gobernación del Meta; teniendo en cuenta que el Contratista se considera un colaborador del Estado en el cumplimiento de los fines sociales que busca la contratación, acorde con el estatuto contractual. Por lo cual, además deberá avisar oportunamente de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.**

El contrato se ejecutó conforme a las obligaciones establecidas, atendiendo las sugerencias y observaciones de la Supervisora y del referente del programa de Enfermedades Huérfanas.

9. **Entregar el informe de actividades al supervisor, dentro de los cinco (5) días siguientes, cumplido el periodo mensual o parcial de ejecución del contrato.**

El contratista informa que, conforme al cronograma aprobado, el presente informe debía entregarse el 6 de octubre de 2025, lo cual se cumple dentro de los términos establecidos.

10. **Suscribir Actas de Inicio, Finalización y/o Liquidación del contrato.**

El Acta de Inicio fue suscrita el 19 de agosto de 2025.

El Acta de Finalización y de Liquidación se suscribirán una vez la Supervisora apruebe el presente informe.

11. **Cobrar los bienes y/o servicios suministrados y certificados por el Supervisor, con cargo al contrato de acuerdo al acápite FORMA DE PAGO, para lo cual deberá radicar cuenta, con todos los soportes documentales**

requeridos en los formatos del Sistema Integrado de Gestión de la Gobernación del Meta, publicados en la página web de la entidad.

Esta obligación se cumplirá una vez la Supervisora apruebe el presente informe.

12. **Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato; así mismo abstenerse de hacer uso de la información de la población objeto, obtenida con ocasión o como consecuencia directa de la ejecución del contrato.**

El contratista mantuvo la debida reserva y confidencialidad de la información suministrada y entregó la documentación a los referentes del programa y a la Supervisora, en estricto cumplimiento de la obligación.

13. **Pagar y asumir los impuestos a que haya lugar, así como las demás obligaciones legales y tributarias que le competan de acuerdo con el marco normativo.**

El contratista asumirá los impuestos departamentales y los demás establecidos en el Estatuto Tributario.

14. **Cumplir las disposiciones y lineamientos dados en favor de la prevención, eliminación de lesiones, enfermedades y víctima mortal por ocasión del trabajo en el marco legal aplicable a los trabajadores en términos de seguridad y salud en el trabajo.**

El contratista cumplió con los lineamientos de seguridad y salud en el trabajo. Durante la ejecución no se registraron incidentes, enfermedades ni víctimas mortales asociadas.

15. **Cumplir las disposiciones y directrices en favor de la prevención de la contaminación y la protección del medio ambiente a través del control adecuado de residuos y consumo responsable de recursos.**

El contratista aplicó las medidas de control de residuos y consumo responsable de recursos, dando cumplimiento a las directrices ambientales vigentes.

16. **Conocer y dar cumplimiento a las políticas y procedimientos de seguridad de la información establecida por la organización, pertinente al desarrollo del objeto contractual, de conformidad con lo estipulado en el Sistema Integrado de Gestión.**

El contratista conoció y aplicó las políticas y procedimientos de seguridad de la información, conforme a lo estipulado en el Sistema Integrado de Gestión.

17. **Cargar en la plataforma del SECOP los documentos soporte de la cuenta de cobro junto con los informes de ejecución a más tardar dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de elaboración de la misma.**

Esta obligación se cumplirá una vez se cuente con todos los documentos radicados en la Gobernación para el respectivo trámite de pago.

18. **Las demás que por naturaleza del contrato se requieran en el transcurso del mismo**.

El contratista ejecutó las actividades y obligaciones conforme a lo establecido en el Contrato No. 1647 de 2025.

OBLIGACIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Según las características de los bienes o servicios a adquirir, la dependencia ordenadora del gasto identificará las obligaciones SST y Ambientales pertinentes.

El contratista dio cumplimiento a las obligaciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo y de gestión ambiental, conforme a lo establecido por la dependencia ordenadora del gasto. Durante la ejecución de las actividades no se presentaron incidentes ni afectaciones al medio ambiente, garantizando el manejo adecuado de residuos, el uso responsable de recursos y la aplicación de medidas preventivas en SST.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

1. **Presentar el cronograma de las actividades que se van a desarrollar al supervisor para revisión y aprobación antes de iniciar la ejecución del Contrato.**

El contratista presentó oportunamente el cronograma de actividades al supervisor, y al referente del programa de enfermedades huérfanas quien realizó la revisión y aprobación antes del inicio de la ejecución contractual, dejándolo mediante acta 001 del 20 de agosto del 2025.

Se adjunta el siguiente documento de soporte:

- Anexo 1. Acta Concertación No1 del 20-08-2025
- Anexo 2. Cronograma De Actividades

2. **Concertar las acciones en cada una de las actividades con los referentes del programa, supervisor y operador para garantizar el óptimo desarrollo del contrato.**

El día 20 de agosto de 2025 se llevó a cabo una reunión en la cual se concertaron y coordinaron las acciones con el referente del programa, el supervisor y el operador, con el fin de asegurar el adecuado desarrollo de las actividades establecidas en el contrato.

Se adjunta el siguiente documento de soporte:

- Anexo 1. Acta Concertación No1 del 20-08-2025

3. **Cumplir con el objeto del contrato, conforme a la descripción técnica de las actividades y demás especificaciones requeridas por la secretaria de Salud del Meta, en los términos pactados de conformidad con la propuesta presentada, y en las condiciones de tiempo, modo y lugar, señalados en el Estudio técnico de los Estudios Previos.**

El objeto contractual fue cumplido en su totalidad, conforme a las especificaciones técnicas y a las condiciones de tiempo, modo y lugar establecidas. Dicho cumplimiento se encuentra descrito dentro de las obligaciones definidas en las especificaciones técnicas.

4. **Informar oportunamente al supervisor del contrato, de cualquier situación que pueda afectar la correcta ejecución del mismo.**

El contratista informó oportunamente al supervisor y al referente del programa sobre aspectos relevantes para el desarrollo de las actividades, garantizando la continuidad del proceso y dando cumplimiento a lo concertado el 20 de agosto del 2025.

5. **Garantizar dentro del monto del contrato los gastos de transporte, apoyo logístico, e insumos necesarios y del recurso humano para desarrollar el objeto del contrato.**

El contratista asumió todos los gastos de transporte, apoyo logístico, materiales e insumos, así como la disponibilidad del recurso humano requerido.

6. **Entregar los insumos acordados dentro del contrato con soporte de entrega al término de la actividad.**

Los insumos contratados fueron entregados de acuerdo con lo pactado y se cuenta con los respectivos soportes de entrega.

Se adjunta el siguiente documento de soporte:

- Anexo 9. Diseño de Fichas Memotecnicas
- Anexo 10. Diseño de certificado de Asistencia
- Anexo 16. Formato de Asistencia, entrega de material y refrigerio evento 1- Granada
- Anexo 18. Registro Fotográfico evento Granada
- Anexo 19. Formato de Asistencia entrega de material y refrigerio evento 2- San Martín
- Anexo 21. Registro Fotográfico evento san Martín
- Anexo 22. Formato de Asistencia entrega de material y refrigerio evento 3 - Acacias
- Anexo 24. Registro Fotográfico evento acacias
- Anexo 25. Formato de Asistencia entrega de material y refrigerio evento 4 - Villavicencio
- Anexo 27. Registro Fotográfico evento Villavicencio
- Anexo 28. Formato de Asistencia entrega de material y refrigerio evento 5 Puerto López
- Anexo 30. Registro Fotográfico evento puerto Lopez

552

7. Hoja de vida de profesionales expositores de la jornada que fueron aprobadas.

El contratista cumplió con la participación de los profesionales expositores cuyas hojas de vida fueron aprobadas.

8. Informe de evaluación del desarrollo del evento y entrega de temáticas sugeridas por los participantes para próximo encuentro.

El contratista elaboró y entregó el informe técnico, en el cual se presentó la evaluación del evento, incorporando las temáticas sugeridas por los participantes.

Se adjunta el siguiente documento de soporte:

- Anexo 7. Formulario de Evaluación del Evento.
- Anexo 32. Informe Técnico
- Anexo 33. Acta de Socialización

9. Entrega de material educativo siguiendo las especificaciones de las condiciones técnicas.

El material educativo fue diseñado y aprobado en la Acta de Concertación del 20 de agosto de 2025 y, durante la ejecución de las actividades, se realizó su entrega conforme a lo establecido..

Se adjunta el siguiente documento de soporte:

- Anexo 1. Acta Concertación No1 del 20-08-2025
- Anexo 9. Diseño de Fichas Memotecnicas
- Anexo 10. Diseño de certificado de Asistencia
- Anexo 16. Formato de Asistencia, entrega de material y refrigerio evento 1- Granada
- Anexo 18. Registro Fotográfico evento Granada
- Anexo 19. Formato de Asistencia entrega de material y refrigerio evento 2- San Martín
- Anexo 21. Registro Fotográfico evento san Martín
- Anexo 22. Formato de Asistencia entrega de material y refrigerio evento 3 - Acacias
- Anexo 24. Registro Fotográfico evento acacias

- Anexo 25. Formato de Asistencia entrega de material y refrigerio evento 4 - Villavicencio
- Anexo 27. Registro Fotográfico evento Villavicencio
- Anexo 28. Formato de Asistencia entrega de material y refrigerio evento 5 Puerto López
- Anexo 30. Registro Fotográfico evento puerto López

10. Informe técnico que incluya análisis de las evaluaciones de Pretest y pos test realizadas a los participantes e informe de evaluación del desarrollo de las temáticas del evento.

El contratista entregó el informe técnico que incluye el análisis de los resultados obtenidos en las evaluaciones de pretest y postest aplicadas a los participantes, así como la evaluación del desarrollo de las temáticas abordadas durante el evento.

Se adjunta el siguiente documento de soporte:

- Anexo 5. Formulario de Pre tes
- Anexo 6. Formulario de Pos tes
- Anexo 7. Formulario de Evaluación del Evento
- Anexo 32. Informe Técnico
- Anexo 33. Acta de Socialización

11. El contratista deberá garantizar el cumplimiento de los talleres de la actividad planteadas en el contrato con sus soportes y el cumplimiento de la población objeto. Si no se cumple el supervisor descontará de la liquidación del contrato el porcentaje no ejecutado.

El contratista garantizó la ejecución de la totalidad de los talleres establecidos en el contrato, alcanzando e incluso superando la población objeto definida en las obligaciones técnicas. Asimismo, se entregaron los respectivos soportes que evidencian la asistencia y desarrollo de las actividades.

El detalle de cumplimiento por municipio se presenta a continuación:

Municipio	*Personal esperado según obligaciones técnicas*	*Personal que asistió*	*Porcentaje de cumplimiento*
Granada	20	34	170%
San Martín	15	26	173%
Acacias	15	16	107%
Villavicencio	35	37	106%
Puerto López	15	30	200%
Total	100	143	143%

Se adjunta el siguiente documento de soporte:

- Anexo 16. Formato de Asistencia, entrega de material y refrigerio evento 1- Granada
- Anexo 18. Registro Fotográfico evento Granada
- Anexo 19. Formato de Asistencia entrega de material y refrigerio evento 2- San Martín
- Anexo 21. Registro Fotográfico evento san Martín
- Anexo 22. Formato de Asistencia entrega de material y refrigerio evento 3 - Acacias
- Anexo 24. Registro Fotográfico evento acacias
- Anexo 25. Formato de Asistencia entrega de material y refrigerio evento 4 - Villavicencio
- Anexo 27. Registro Fotográfico evento Villavicencio
- Anexo 28. Formato de Asistencia entrega de material y refrigerio evento 5 Puerto López
- Anexo 30. Registro Fotográfico evento puerto López

12. Entrega de Informe técnico de manera física y digital del desarrollo de la actividad con los soportes requeridos y su socialización a la gerencia de promoción y prevención, interventor y a los referentes del programa de enfermedades huérfanas.

El contratista cumplió con la entrega del informe técnico en los formatos físico y digital, el cual incluyó los soportes requeridos. Dicho informe fue debidamente socializado con la Gerencia de Promoción y Prevención, el interventor y los referentes del programa de enfermedades huérfanas.

Se adjunta el siguiente documento de soporte:

- Anexo 32. Informe Técnico
- Anexo 33. Acta de Socialización

Evaluación y Reevaluación del Contratista

Rango de Calificación	
Excelente	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
Bueno	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
Regular	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
No Cumple	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

Evaluación y Reevaluación del Contratista	Calificación
CUMPLIMIENTO: (Oportunidad en la entrega de los productos y/o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	Bueno
CALIDAD: (Grado en el que el producto y/o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	Bueno
COMUNICACIÓN: (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	Bueno
EVALUACIÓN GENERAL: (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	Bueno

Cumplimiento de las Obligaciones de Seguridad Social:

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) y parafiscales correspondiente al periodo del presente informe como se establece en el F-BS-16 Certificado del Supervisor Autorizando el Pago.

Certificación de Cumplimiento General

De acuerdo con la información anteriormente suministrada y la contenida en el F-BS-16 Certificado del Supervisor Autorizando el Pago, certifico que durante el periodo objeto de este informe, el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones del contrato, y cumplió con el pago del sistema de seguridad social, la cual fue verificada física y documentalmente por el suscrito.

Cordialmente;

Firma:	Carolina Lancheros Rozo Epidemiologa
Nombre:	CAROLINA LANCHEROS ROZO
Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Supervisor	