
	INFORME DE SUPERVISION	Código: AP-GAYF-FO-02
	PROCESO: Gestión Administrativa y Financiera	Versión: 01 Página 1 de 7 Fecha: agosto 2024

INFORME DE SUPERVISIÓN N°01	ETAPA DEL CONTRATO:			
	Ejecución Contractual			
	TIPO DE CONTRATO:			
	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
FECHA DEL INFORME DE SUPERVISIÓN:				
	DIA	MES	AÑO	
	20	11	2025	
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO SUPERVISADO				
NUMERO DE CONTRATO	127-2025			
FECHA DEL CONTRATO	20 DE OCTUBRE DE 2025			
CONTRATANTE	E. S. E. SAN SEBASTIAN DE SURATA			
CONTRATISTA	DIANA LUCIA GUERRERO JAIMES			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE LE ENCOMIENDE LA ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA RELACIONADAS CON LA EJECUCÓN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No CO1.PCCNTR.8328089 FIRMADO CON EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER CUYO OBJETO ES FORTALECER LAS ACCIONES COLECTIVAS DE PREVENCION Y CONTROL DE LAS ETV Y VACUNACION PARA FIEBRE AMARILLA ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DE LA TECNOLOGIA EN SALUD DE PREVENCION MANEJO Y CONTROL INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV) Y ZONOSIS EN SANTANDER			
NOMBRE SUPERVISOR	AMPARO YIRLESA QUITIAN MATEUS			
CARGO SUPERVISOR	GERENTE			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	NUEVE MILLONES DE PESOS MCTE (\$9.000.000)			
FECHA DE INICIO	20 DE OCTUBRE DEL 2025			
PLAZO INICIAL	DOS (02) MESES			
FECHA DE TERMINACIÓN	20 DE DICIEMBRE DEL 2025			
AVANCE TÉCNICO DEL CONTRATO SUPERVISADO				
FECHA DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES	DIA	MES	AÑO	
	20	10	2025	
LUGAR DE EJECUCION	SURATA- SANTANDER			
POBLACION BENEFICIADA	COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE SURATA (SANTANDER)			

	INFORME DE SUPERVISION	Código: AP-GAYF-FO-02
		Versión: 01
	PROCESO: Gestión Administrativa y Financiera	Página 2 de 7
		Fecha: agosto 2024

AVANCE ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO SUPERVISADO

IMPACTO DEL DESARROLLO DEL CONTRATO	DEL DEL	Con la ejecución del contrato suscrito, se ha beneficiado a la comunidad del Municipio de Surata en general, toda vez que las actividades se encuentran dirigidas al correcto desarrollo de las funciones que constitucional y legalmente le corresponden a la Entidad												
ESTADO DEL CONTRATO	DEL	EN EJECUCIÓN												
PERIODO SUPERVISADO		Desde: <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>20</td> <td>10</td> <td>2025</td> </tr> </table> Hasta: <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>19</td> <td>11</td> <td>2025</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	20	10	2025	DÍA	MES	AÑO	19	11	2025
DIA	MES	AÑO												
20	10	2025												
DÍA	MES	AÑO												
19	11	2025												

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO SUPERVISADO

Durante el Período informado, el suscrito (a) realizó las siguientes actividades en cumplimiento del objeto contractual:

ÍTEMS	DESCRIPCIÓN DE OBLIGACION CONTRACTUAL	TOTAL	EJECUTADO A LA FECHA	PENDIENTE POR EJECUTAR	FORMA COMO SE EJECUTO	OBSERVACIONES
1	FASE 1: RECONOCIMIENTO TERRITORIAL INICIAL	5	5	0	-Se realizaron mapas de los territorios establecidos. - Identificación de características socioculturales, organizativas y geográficas de las poblaciones ubicadas en dichos territorios. - Reconocimiento de formas de organización social y territorial.	CUMPLIO



					- Identificación de actores comunitarios clave. - Preparación de condiciones logísticas y sociales	
2	FASE 2: ACUERDOS COMUNITARIOS PARA DESPLIEGUE DE LOS EQUIPOS TÉCNICOS DEPARTAMENTALES DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)	1	1	0	- Realización de mesas de diálogo comunitario para: socializar los objetivos de los equipos técnicos departamentales de control de enfermedades transmitidas por vectores (etv).	CUMPLIO
3	FASE 3: PLANEACIÓN DEL DESPLIEGUE DE LOS EQUIPOS TÉCNICOS DEPARTAMENTALES DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)	2	1	1	Elaboración de: Cronograma operativo. • Plan de intervención por microterritorio.	CUMPLIO
4	FASE 4: INTERVENCIÓN TERRITORIAL (10 VISITAS EFECTIVAS /DÍA POR MICROTERRITORIO)	2	1	1	Ejecución de acciones de promoción de la salud: • Educación comunitaria sobre fiebre amarilla,	CUMPLIO

					<p>dengue, zika y chikungunya.</p> <ul style="list-style-type: none"> Fortalecimiento del autocuidado y uso de barreras físicas. <p>2. Prevención y control de vectores:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificación y eliminación de criaderos. Barrido sanitario y cerco epidemiológico intradomiciliario. Evaluación de riesgos para refugio, reproducción y reproducción de vectores. <p>3. Información en salud:</p> <ul style="list-style-type: none"> Recolección de datos básicos de salud. Identificación de casos sospechosos. <p>4. Acciones de vacunación:</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					<ul style="list-style-type: none"> • Sensibilización sobre la importancia de la vacunación como medida de protección colectiva. • Verificación del esquema de vacunación de todos los usuarios intervenidos. • Aplicación de vacunas contra fiebre amarilla según lineamiento a todos los susceptibles. • Registros: Carné de vacunación, registro diario, Paiweb.
--	--	--	--	--	--

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO SUPERVISADO

ASPECTOS GENERALES

No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP284
FECHA DEL CDP	20 DE OCTUBRE DE 2025
No. REGISTRO PRESUPUESTAL	RP383
FECHA DEL RP	20 DE OCTUBRE DE 2025

DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA PAGO

Número y Fecha de Cuenta de Cobro o Factura	Cta. 01_ Fecha: 20 DE NOVIEMBRE DE 2025
--	---



INFORME DE SUPERVISION

Código: AP-GAYF-FO-02

Versión: 01

PROCESO: Gestión
Administrativa y Financiera

Página 6 de 7

Fecha: agosto 2024

Número y Fecha de Informe de Actividades	Cta. 01_ Fecha: 20 DE NOVIEMBRE DE 2025		
Presenta solicitud de Transferencia a Cuenta Bancaria	CLASE DE CUENTA	CHEQUE	
	BANCO	CHEQUE	
	NUMERO	CHEQUE	
	TITULAR	CONTRATISTA	
Documentos correspondientes a la Seguridad Social Integral	X CUMPLE		NO CUMPLE

VALOR A CANCELAR HONORARIOS	BASE COTIZACION CONTRATISTA	PERIODO	No. PLANILLA:
\$4.500.00	\$2.560.000	NOVIEMBRE DE 2025	4630393813
OPERADOR	FECHA DE PAGO:	TOTAL PLANILLA	
NUEVO SOI	2025/11/19	\$792.000	
TIPO ADMINISTRADORA	ENTIDAD	VALOR APORTES	
EPS	SURA	\$320.000	
AFP	Porvenir	\$409.600	
ARL	Positiva	\$62.400	

AVANCE PORCENTUAL DEL CONTRATO SUPERVISADO

PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA	50%
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	\$4.500.000 ⁰⁰

ESTADO DE DESEMBOLSOS

Valor Del Contrato	\$9.000.000 ⁰⁰
Valor de Pagos Parciales avalados a la fecha	\$0 ⁰⁰
Valor del Pago Parcial avalado en este informe	\$4.500.000 ⁰⁰
Valor pendiente por ejecutar	\$4.500.000 ⁰⁰





INFORME DE SUPERVISION

Código: AP-GAYF-FO-02

Versión: 01

PROCESO: Gestión
Administrativa y Financiera

Página 7 de 7

Fecha: agosto 2024

AVANCE LEGAL DEL CONTRATO SUPERVISADO

ESTADO DE LAS PÓLIZAS

En el contrato supervisado no se solicitaron Pólizas de Garantía de acuerdo con lo preceptuado en el Estudio Previo y la Minuta contractual.

PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

Para el Perfeccionamiento del Contrato se requería la firma de las partes, la expedición del Registro Presupuestal y la suscripción del Acta de inicio lo cual se cumplió a cabalidad.

Elaborado por,

NOMBRE

AMPARO YIRIESA QUITIAN MATEUS

CARGO

Supervisor

