



INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL

No. INFORME	01
No. CONTRATO	CO1.PCCNTR.8526057
CONTRATANTE:	ALCADIA MUNICIPAL
CONTRATISTA:	KELLY HIRSSLENY ZARATE CACERES
IDENTIFICACION:	39.804.511 DE CAJICA
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO APOYO EN LA ELABORACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL ANALISIS DE LA SITUACIÓN EN SALUD PARTICIPATIVA, EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO NEMOCON MERECE MAS.
VALOR:	CUATRO MILLONES (\$4.000.000) M/CTE.
PLAZO:	DOS (02) MESES
FECHA DEL CONTRATO:	31 DE OCTUBRE
FECHA DE INICIO:	31 DE OCTUBRE
PERIODO DE INFORME	31 DE OCTUBRE A 30 DE NOVIEMBRE DEL 2025

OBJETIVO: Verificar y analizar la información suministrada por el contratista en informe entregado el (03 DE DICIEMBRE DEL 2025) al supervisor del contrato, con el fin de determinar el avance del cumplimiento del objeto y las obligaciones específicas del mismo con el apoyo a las actividades de auditoria realizadas por el supervisor del contrato.

DOCUMENTACION RECIBIDA:

Para efectos de la Labor de supervisión, se recibió y revisó lo siguiente:

- Cuenta de cobro.
- Informe de gestión
- Planillas de pagos de seguridad social (salud, pensión y ARL).

PROCEDIMIENTO DE SUPERVISION:

Se realizo la revisión respectiva a la documentación recibida, además del análisis confrontado con las Obligaciones Específicas acordadas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7238515, verificando lo siguiente:

OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1. Suscribir de manera electrónica el contrato y los demás documentos que se generen en la ejecución contractual.	CUMPLE
2. Realizar la revisión y consolidación de los aspectos demográficos geográficos socioambientales dinámicas poblacionales y de contexto territorial lo cual debe comprender el desarrollo de la elaboración del capítulo 1 configuración del territorio del ASIS Municipal.	CUMPLE
3. Realizar la consolidación y el análisis de los determinantes sociales, acceso a servicios, vivienda, agua, trabajo enfoque diferencial. Comprenderá el capítulo 2 condiciones	CUMPLE



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NEMOCÓN

Nit. 899999366-1

Código: GC-RE-22

Versión:

Fecha de emisión

sociales, económicas y de calidad de vida del ASIS.	
4. Revisar y consolidar todo lo relacionado con morbilidad, mortalidad, problemáticas de salud territorial, debe corresponder al desarrollo del capítulo 3 situación de salud y calidad de vida en el territorio del ASIS.	CUMPLE
5. Realizar el proceso de identificación de núcleos de inequidad socio sanitaria, priorización de problemáticas, y necesidad de la población en salud, corresponderá al capítulo 4 priorización de problemas y necesidades sociales de la salud en el territorio del ASIS.	CUMPLE
6. Identificación organización de los actores institucionales y su respuesta ante el proceso de salud corresponderá al capítulo 5 respuesta de los sectores ante problemáticas y necesidades sociales y ambientales del territorio del ASIS.	CUMPLE
7. Elaboración de la propuesta y/o recomendaciones en el marco de los ejes del plan decenal y el modelo de atención en salud preventivo, predictivo y resolutivo capítulo 6 propuesta de respuestas.	CUMPLE
8. Organizar todos los anexos requeridos para la consolidación de la información.	CUMPLE
9. Apoyar la entrega y radicación de la información ante la Gobernación de Cundinamarca en las fechas establecidas.	CUMPLE
10. Atender las observaciones que presente la secretaria de salud Departamental y ajustar el contenido en los aspectos que corresponda.	CUMPLE

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTARTISTA EN SEGURIDAD SOCIAL COMO INDEPENDIENTE:

PLANILLA No. 91425086	FECHA DE PAGO:	VALOR PAGADO
E.P.S. - ALIANSALUD	14/11/2025	\$525.000
FONDO DE PENSIONES PORVENIR	14/11/2025	\$672.000
RIESGOS LABORALES – POSITIVA	14/11/2025	\$102.400

EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA – PROCESO DE CALIDAD

PRESTACION DE SERVICIOS		CUMPLE	NO CUMPLE	N.A.
CALIDAD DEL SERVICIO	El servicio se prestó de acuerdo a lo pactado con el contratista.	X		

**ALCALDÍA MUNICIPAL DE NEMOCÓN**

Nit. 899999366-1

Código: GC-RE-22

Versión:

Fecha de emisión

CUMPLIMIENTO EN LOS TIEMPOS DE ENTREGA	Cumplió con los tiempos de cumplimiento pactados para la prestación del servicio	X		
SERVICIO DURANTE LA EJECUCIÓN	Dio respuesta a los requerimientos o reclamos realizados	X		
	La respuesta dada a los requerimientos realizados fue oportuna	X		

INTERPRETACION

CALIFICACIÓN	ALTAMENTE CONFIABLE	X
	CONFIABLE	
	NO CONFIABLE	

CONCEPTO DE LA SUPERVISION:

Con base en la información verificada, se da concepto FAVORABLE para el pago, por parte de la Alcaldía Municipal de Nemocón.

CONCLUSIONES:

Se procederá a efectuar el PRIMER (01) pago correspondiente al periodo comprendido entre el 31 DE OCTUBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025, de acuerdo a la cuenta de cobro presentada.

Dado en Nemocón, a los TRES (03) días del mes de DICIEMBRE de 2025.

JHOINNER CAMILO MANRIQUE LOPEZ
Secretario General y de Gobierno.

Elaboró: Ana María Romero – Coordinadora de salud.

Revisó: Ana María Romero – Coordinadora de salud.

Aprobó: Jhoinner Camilo Manrique López – secretario general y de Gobierno.