

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL Secretaría de Salud	ACTA DE AVAL Y SUPERVISIÓN		CÓDIGO: PC-CA-001-F06 VERSIÓN: 01
---	-----------------------------------	---	---

Fecha: (DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2025)

CONTRATANTE: Secretaría de Salud

CONTRATISTA: MAVYS MARTINEZ MUÑOZ

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONAL COMO ENFERMERA PARA LA IMPLEMENTACION DEL MODELO DE ACCION INTEGRAL (MAITE) VIGILANCIA BASADA EN LA COMUNIDAD Y LAS RUTAS DEL MANTENIMIENTO Y CUIDADO DE LA SALUD EN EL TEMA MATERNO PERINATAL CARDIOMETABOLICA Y PAMEC EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS.

NÚMERO DEL CONTRATO: 009-2025

VALOR INICIAL: \$48.251.000

VALOR ADICIONADO: 0

VALOR TOTAL: \$48.251.000

DURACIÓN: 11 meses 09 días

ACTA DE AVAL N°: 11

Fecha de inicio: 22 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°009 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 por el supervisor.

Nivel de Ejecución del contrato: 91.15%

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL Secretaría de Salud	ACTA DE AVAL Y SUPERVISIÓN		CÓDIGO: PC-CA-001-F06 VERSIÓN: 01
---	-----------------------------------	--	---

INFORME ADMINISTRATIVO: Se garantizó la participación de la funcionaria en los análisis de caso de mortalidad materna del municipio Además de los COVECOM. Se hacen los indicadores de 256 se hace el seguimiento al SIHO del Hospital

Período de cotización (mes)	N° de planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Caja de Compensación	Total pagado en el periodo
Enero	32110732	\$129.100	\$165.300	\$25.200		\$319.600
Febrero	32459772	\$213.500	\$273.300	\$9.000		\$495.800
Marzo	32866371	\$213.500	\$273.300	\$41.700		\$528.500
Abril	33121795	\$361.200	\$282.200	\$55.000		\$698.400
Mayo	33407981	\$361.200	\$282.200	\$55.000		\$698.400
Junio	33776893	\$361.200	\$282.200	\$55.000		\$698.400
Julio	34128052	\$210.000	\$268.800	\$41.000		\$519.800
Agosto	34491134	\$215.000	\$275.200	\$41.900		\$532.100
Septiembre	34829534	\$233.000	\$298.200	\$45.400		\$576.600
Octubre	34829537	\$448.000	\$573.400	\$87.300		\$1,108.700
Noviembre	35201003	\$215.000	\$275.200	\$41.900		\$532.100

INFORME FINANCIERO

(indicar los pagos efectuados al contratista del periodo del informe)

CDP	COMPROMISO	DEPENDENCIA	PERIODO	VALOR FACTURADO	SALDO
023	144	Secretaría de Salud	DEL 22 AL 30 DE ENERO DEL 2025	\$1.281.000	\$46.970.000
023	144	Secretaría de Salud	DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL	\$4.270.000	\$42.700.000
023	144	Secretaría de Salud	DEL 01 AL 30 DE MARZO DEL 2025	\$4.270.000	\$38.430.000
023	144	Secretaría de Salud	DEL 01 AL 30 DE ABRIL DEL 2025	\$4.270.000	\$34.160.000
023	144	Secretaría de Salud	DEL 01 AL 30 DE MAYO DEL 2025	\$4.270.000	\$29.890.000
023	144	Secretaría de Salud	DEL 01 AL 30 DE JUNIO DEL 2025	\$4.270.000	\$25.620.000
023	144	Secretaría de Salud	DEL 01 AL 30 DE JULIO DEL 2025	\$4.270.000	\$21.350.000
023	144	Secretaría de Salud	DEL 01 AL 30 DE AGOSTO 2025	\$4.270.000	\$17.080.000

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL Secretaría de Salud	ACTA DE AVAL Y SUPERVISIÓN		CÓDIGO: PC-CA-001-F06 VERSIÓN: 01
---	-----------------------------------	--	---


023	144	Secretaría de Salud	DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE	\$4.270.000	\$12.810.000
023	144	Secretaría de Salud	DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE 2025	\$4.270.000	\$8.540.000
023	144	Secretaría de Salud	DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025	\$4.270.000	\$4.270.000

INFORME JURÍDICO

HALLAZGOS:

Una vez evidenciado el avance técnico, financiero y los demás aspectos señalados del contrato el suscrito Supervisor autoriza el pago parcial por valor de **\$4.270.000** (incluido el IVA).

San Pedro de los Milagros, 26 de noviembre del 2025



Firma del supervisor

No. de cédula: 43.201.027

Nº TRD: 170-10-08