

|   |  |                 |             |
|---|--|-----------------|-------------|
| <br>Alcaldía<br>de Yumbo | <b>FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> | <b>CÓDIGO:</b>  | GCT-FO-0031 |
|   |  | <b>VERSION:</b> | 00          |
|   |  | <b>FECHA:</b>   | 24/07/2024  |
| <b>PROCESO:</b>   | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN   |                 |             |
| <b>SUBPROCESO:</b>  | N/A  |                 |             |
| <b>DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:</b>  | MANUAL DE CONTRATACIÓN   |                 |             |
| <b>FORMATO:</b>   | ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                |                 |             |

TRD: 114.19.11

1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

|  |  |
|--|--|
| IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:                 | 114.19.11.168-2025   |
| CONTRATISTA:                                 | KELLI JOHANNA SANCHEZ BURITICA   |
| OBJETO CONTRACTUAL:                          | PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA ADMINISTRACIÓN EN EL PROYECTO PREVENCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE YUMBO.  |
| VALOR DEL CONTRATO:                          | DIECIOCHO MILLONES PESOS MCTE (\$18.000.000)   |
| PLAZO DE EJECUCIÓN:                          | EL PLAZO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO SERA CONTADOA PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO PREVIA LA LEGALIZACION DEL MISMO HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2025 LA VIGENCIA DEL CONTRATO NO PODRA EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025  |
| FECHA DE INICIO:                             | 08/04/2025   |
| FECHA DE TERMINACION:                        | 31/12/2025   |
| FORMA DE PAGO:                               | PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES Y FISCALES SE ESTIMA EL VALOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION EN LA SUMA DE DIECIOCHO MILLONES PESOS MCTE (\$18.000.000). EL CONTRATANTE CANCELARA EL VALOR DEL CONTRATO DE LA SIGUIENTE MANERA: 1) NUEVE CUOTAS CADA UNA POR VALOR DE UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$1.800.000).2) UNA ULTIMA CUOTA POR VALOR DE UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$1.800.000). PREVIA PRESENTACION DE INFORME Y RECIBIDO A SATISFACCION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL. |
| NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR (ES) DEL CONTRATO: | OLGA S. MARIÑO ORTIZ   |
| PERIODO DE SUPERVISIÓN:                      | NOVENO PAGO  |

2. SEGUIMIENTO TECNICO

| Actividades Contratadas                        | Actividades Ejecutadas       | Registro o Evidencia de la Actividad | Ubicación Física del registro o evidencia |
|--|------------------------------|--------------------------------------|---|
| a) apoyar la gestión de la secretaria de salud | Se brindo apoyo en educación |                                      |   |

|  |  |                 |             |
|--|--|-----------------|-------------|
| <br>Alcaldía<br>de Yumbo | <b>FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> | <b>CODIGO:</b>  | GCT-FO-0031 |
|  |  | <b>VERSION:</b> | 00          |
|  |  | <b>FECHA:</b>   | 24/07/2024  |
| <b>PROCESO:</b>  | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN   |                 |             |
| <b>SUBPROCESO:</b>   | N/A  |                 |             |
| <b>DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:</b>   | MANUAL DE CONTRATACIÓN   |                 |             |
| <b>FORMATO:</b>  | ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                |                 |             |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <p>en el componente de enfermedades transmitidas por vectores (ETV), aplicando la estrategia EGI-ETV (programa de wolbachia, control cultural, control físico y las jornadas integrales de control de Aedes aegypti), brindando a la comunidad impactada, la información, educación, comunicación en promoción y prevención de enfermedades transmitidas por vectores y recolección de inservible, en el área urbana y rural del municipio respetando los lineamientos del profesional del área.</p> | <p>comunitaria con los habitantes de los barrios Panorama, San Jorge, Uribe, Bolívar y en los corregimientos de Montañitas y san José de Ocache explicándole a la comunidad que es el Dengue, que síntomas produce, como se transmite y como prevenirlo.</p> | <p>Registro: rips<br/>vigilancia y control de estados inmaduros de aedesspp. En viviendas</p> <p>Evidencia fotográfica</p> | <p>Archivo de gestión de la secretaria de salud carpeta salud ambiental 2025 equipo sal/013</p> |
| <p>b) Apoyo en las actividades para el control del foco de las enfermedades transmitidas por vectores, el control integral de artrópodos en especial Aedes aegypti en el área publica urbana y rural del municipio a nivel intra y peri domiciliaria, respetando los lineamientos del profesional a cargo de la jornada mediante el riego de la información en los registros individuales de prestación de servicios RIPS.</p>   | <p>Se brindo apoyo mediante vigilancia y control de estados inmaduros de Aedes spp. A nivel intradomiciliario en el barrio Panorama, San Jorge, Uribe, Bolivar y en los corregimientos de Montañitas y san José de Ocache.</p>                               | <p>Evidencia fotográfica</p>   | <p>Archivo de gestión de la secretaria de salud carpeta salud ambiental 2025 equipo sal/013</p> |

|   |  |                 |             |
|---|--|-----------------|-------------|
| <br>Alcaldía<br>de Yumbo | <b>FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> | <b>CÓDIGO:</b>  | GCT-FO-0031 |
|   |  | <b>VERSION:</b> | 00          |
|   |  | <b>FECHA:</b>   | 24/07/2024  |
| <b>PROCESO:</b>   | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN   |                 |             |
| <b>SUBPROCESO:</b>  | N/A  |                 |             |
| <b>DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:</b>  | MANUAL DE CONTRATACIÓN   |                 |             |
| <b>FORMATO:</b>   | ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                |                 |             |

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| c) apoyar en la inspección y control de 100% de los sumideros de agua lluvia incluyendo encuestas mensuales entomológicas larvarias dentro del municipio de yumbo.        | Se brindo apoyo mediante vigilancia y control de estados inmaduros de Aedes spp en Sumideros en los barrios San Jorge, La Ceiba, Vieja Estancia y Hacienda Verde. | Evidencia fotográfica  | Archivo de gestión de la secretaria de salud carpeta salud ambiental 2025 equipo sal/013 |
| d) Apoyar en la promoción en: educación e información y comunicación de salud ambiental en entornos saludables: hogar, laboral, comunitarios, institucional y educativos. | Esta actividad se realizará de acuerdo al cronograma del programa ETV.  | Esta actividad se realizará de acuerdo al cronograma del programa ETV. | Archivo de gestión de la secretaria de salud carpeta salud ambiental 2025 equipo sal/013 |
| e) Colecta de material en campo de especímenes de acuerdo a los lineamientos de ministerio de salud y protección social.  | Esta actividad se realizará de acuerdo al cronograma del programa ETV.  | Esta actividad se realizará de acuerdo al cronograma del programa ETV. | Archivo de gestión de la secretaria de salud carpeta salud ambiental 2025 equipo sal/013 |
| f) Apoyar en las demás actividades inherentes que se requieran para el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con su formación académica y experiencia.          | Esta actividad se realizará de acuerdo al cronograma del programa ETV.  | Esta actividad se realizará de acuerdo al cronograma del programa ETV. | Archivo de gestión de la secretaria de salud carpeta salud ambiental 2025 equipo sal/013 |
| <b>OBSERVACIONES</b>  |   |  |  |
|   |   |  |  |

|  |    |   |    |                     |
|--|----|---|----|---------------------|
| Cumplimiento de Actividades Contratadas y Objeto Contractual en el Periodo | SI | X | NO | Cumple Parcialmente |
|--|----|---|----|---------------------|

3. SEGUIMIENTO CONTABLE, FINANCIERO Y JURIDICO

| No. | Cuenta / Apropriación | Fecha | Valor |
|-----|-----------------------|-------|-------|
|-----|-----------------------|-------|-------|

|  |  |                 |             |
|--|--|-----------------|-------------|
| <br>Alcaldía<br>de Yumbo | <b>FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> | <b>CÓDIGO:</b>  | GCT-FO-0031 |
|  |  | <b>VERSIÓN:</b> | 00          |
|  |  | <b>FECHA:</b>   | 24/07/2024  |
| <b>PROCESO:</b>  | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN   |                 |             |
| <b>SUBPROCESO:</b>   | N/A  |                 |             |
| <b>DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:</b>   | MANUAL DE CONTRATACIÓN   |                 |             |
| <b>FORMATO:</b>  | ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                |                 |             |

|                       |              |   |                |              |
|-----------------------|--------------|---|----------------|--------------|
| CDP                   | 2025196<br>2 | 04.02.01.03.19.1905.0300.<br>202500000001112.<br>1905035.2.3.2.02.008     | 03/03/202<br>5 | \$18.000.000 |
| Registro Presupuestal | 2025219<br>4 | 04.02.01.03.19.1905.0300<br>.<br>202500000001112.<br>1905035.2.3.2.02.008 | 08/04/202<br>5 | \$18.000.000 |

|                             |                            |                    |
|-----------------------------|----------------------------|--------------------|
| Valor a Pagar en el Periodo | Valor Ejecutado a la Fecha | Valor por Ejecutar |
| \$1.800.000                 | \$16.200.000               | \$1.800.000        |

Prorroga / Adiciones al Contrato: Tiempo \_\_\_\_\_ Valor: \_\_\_\_\_ Actividades: \_\_\_\_\_  
 Diligenciar en caso de adiciones por valor Pago de Seguridad Social

| Base de Cotización | Valor pagado a |           |         | Total, Pagado | Fecha de pago |
|--------------------|----------------|-----------|---------|---------------|---------------|
|                    | EPS            | PENSIÓN   | ARL     |               |               |
| \$1.480.000        | \$185.000      | \$236.800 | \$7.800 | \$429.600     | 11/11/2025    |

#### 4. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

|   |    |    |
|---|----|----|
| ¿Después del monitoreo por parte de la supervisión se han materializado riesgos?  | SI | NO |
|   |    | X  |
| Si la respuesta fue NO.<br><br>Se ha realizado el monitoreo, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través de la presente acta de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.<br><br>Si la respuesta fue SI.<br><br>Justifique: N/A |    |    |

#### 5. CERTIFICACIÓN:

##### 5.1. Por parte del Supervisor:

Certificó el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista en desarrollo de las actividades descritas en el acta de supervisión correspondiente al noveno pago de 2025 según lo pactado en el contrato en mención del año avante. Igualmente se anexa pago de la seguridad social.

|   |  |                 |             |
|---|--|-----------------|-------------|
| <br>Alcaldía<br>de Yumbo | <b>FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> | <b>CODIGO:</b>  | GCT-FO-0031 |
|   |  | <b>VERSIÓN:</b> | 00          |
|   |  | <b>FECHA:</b>   | 24/07/2024  |
| <b>PROCESO:</b>   | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN   |                 |             |
| <b>SUBPROCESO:</b>  | N/A  |                 |             |
| <b>DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:</b>  | MANUAL DE CONTRATACIÓN   |                 |             |
| <b>FORMATO:</b>   | ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                |                 |             |

5.2. Por parte del Contratista

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que me encuentro afiliado y a paz y salvo por todo concepto con el sistema de seguridad social integral, así como con los aportes parafiscales a los que estoy obligado.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por el contratista y los que en ella supervisan a los (28) días del mes de noviembre del año 2025.

Firma:



NOMBRE: OLGA S. MARIÑO

Cargo: secretaria de Salud

Dependencia: secretaria de Salud

Firma:



NOMBRE: GUIDO ALONSO MURILLO

Cargo: Apoyo técnico a la supervisión

Dependencia: secretaria de Salud

Firma:



Firma del Contratista

Nombre: KELL JOHANNA SANCHEZ BURITICA

Documento de identidad: 31.478.578