INFORME FINAL DE PAGO, ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN
DEL CONTRATO 210 DEL 24 DE FEBRERO DEL 2025

TIPO DE CONTRATO:				PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
CONTRATO No. Y FECHA:				*210 del 24 DE FEBRERO DEL 2025*		
CONTRATISTA:				KAREN LIZETH PACHÓN MEZA		
Nit o C.C. No.				1098775810		
OBJETO:				**"FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN VIGILANCIA, CONTROL SANITARIO Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE GIRÓN SANTANDER. 7"**		
VALOR INICIAL:				$28.000.000		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No				25-00238		
REGISTRO PRESUPUESTAL No.				25-00493		
VALOR ADICIONAL:				*No aplica*		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL No				*No aplica*		
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL No.				*No aplica*		
PLAZO INICIAL:				DIEZ (10) MESES		
PLAZO PRÓRROGA:				*No aplica*		
SUPERVISOR:				***INGRIT PAOLA NIÑO ESTUPIÑAN*** *Directora Operativa de Salud Pública y Autoridad Sanitaria* ***Resolución N. 04213*** *de 22 de noviembre de 2025 Nombramiento en un cargo de libre nombramiento y remoción.* ***Período de supervisión****: 25 de Noviembre del 2025 al 19 de diciembre del 2025.*		
FECHA DE INICIACIÓN:				*25 de Febrero del 2025*		
ACTA DE SUSPENSIÓN	N°	N°	N°	N/A		
ACTA DE REINICIO	N°	N°	N°	N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN:				*24 de Diciembre del 2025*		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN				*21 de Diciembre del 2025*		
MUNICIPIO:				GIRON SANTANDER		
SECRETARÍA U OFICINA GESTORA:				*SECRETARIA DE SALUD*		
VALOR A PAGAR				*$ 2.520.000*		
PERIODO FINAL DE PAGO:				DESDE: *25/11/2025*	HASTA: *21/12/2025*	

Se reunieron el Supervisor y Contratista, con el fin de realizar el pago del presente Contrato por la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTEMIL PESOS MCTE ($2.520.000)**, correspondiente al pago final y el suscrito Supervisor se sirve **CERTIFICAR** que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, de acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y que, una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades realizadas durante la ejecución del periodo del presente informe, fueron:

ITEM	Obligaciones especificas	Actividades Desarrolladas	Evidencias
1	Realizar mensualmente la consolidación, organización y reporte de las estadísticas de las acciones realizadas por el equipo funcional de ETV, realizando análisis de la información con el fin de identificar zonas de riesgo que permitan dirigir las acciones de prevención de las ETV y la expedición de un boletín epidemiológico del comportamiento epidemiológico de las ETV en el municipio según el SIVIGILA coordinado con vigilancia epidemiológica y generar informes del programa ETV requeridos por los diferentes entres de control dentro de los plazos estipulados.	Realizar mensualmente la consolidación, organización y reporte de las estadísticas de las acciones realizadas por el equipo funcional de ETV, realizando análisis de la información con el fin de identificar zonas de riesgo que permitan dirigir las acciones de prevención de las ETV y la expedición de un boletín epidemiológico del comportamiento epidemiológico de las ETV en el municipio según el SIVIGILA coordinado con vigilancia epidemiológica y generar informes del programa ETV requeridos por los diferentes entres de control dentro de los plazos estipulados.	Anexo 1. Se adjunta archivo con 24 folios en formato PDF correspondiente a el informe mensual a la secretaria de salud departamental Anexo 2. Se adjunta archivo en formato Excel correspondiente a la base e informe de dengue eventos 210, 220 y 580. Anexo 3. Se adjunta archivo con 24 folios en formato PDF correspondiente a el informe mensual a la secretaria de salud departamental Anexo 4. Se adjunta archivo en formato Excel correspondiente a

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN
INFORME FINAL DE PAGO, ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN

ITEM	Obligaciones específicas	Actividades Desarrolladas	Evidencias
		09/12/2025 Entrega del informe mensual a la secretaria de salud departamental Base e informe de dengue eventos 210, 220 y 580, con análisis de los Barrios y colegios, con mayor número de casos. Informe Plan de Desarrollo municipal 2025. Informe Anexo 19 Secretaria de Salud Departamental. Esta actividad se realizó en período comprendido entre el 25/11/2025 y el 19/12/2025.	Informe Anexo 19 Secretaria de Salud Departamental. Esta actividad se realizó en período comprendido entre el 25/11/2025 y el 19/12/2025.
2	Realizar el cronograma semanal de las actividades de los equipos técnicos del programa ETV actualizando las actas de reuniones del equipo ETV, reuniones del grupo funcional, COVE, SAR y Mantener actualizada la línea base de ETV con las acciones realizadas por el personal técnico y profesional del programa ETV, a fin de generar planes de trabajo articulado acordes a la situación actual del municipio.	Se realizó el cronograma semanal de las actividades de los equipos técnicos del programa ETV. 04/11/2025 Reunión de grupo para ajuste del cronograma de actividades. 25/11/2025 Acta del COVE municipal correspondiente al mes de Noviembre. 28/08/2025 Acta del COVE municipal correspondiente al mes de Diciembre. Esta actividad se realizó en período comprendido entre el 25/11/2025 y el 19/12/2025.	Anexo 5. Se adjunta archivo con 5 folios en formato PDF correspondiente a el acta de Reunión de grupo para ajuste del cronograma de actividades. Anexo 6. Se adjunta archivo formato PDF de 8 folios correspondiente al acta del COVE municipal. Anexo 7. Se adjunta archivo formato PDF de 8 folios correspondiente al acta del COVE municipal. Esta actividad se realizó en período comprendido entre el 25/11/2025 y el 19/12/2025.
3	Apoyar y asistir a las unidades de análisis por eventos de interés en salud pública de ETV, código SIVIGILA 580, 220 a cargo del equipo de ETV y rendir información al auditor PAMEC de las actividades requeridas en el plan de acción durante la vigencia, según necesidad y cuando se requiera.	Se rendió información al auditor PAMEC de las actividades requeridas en el plan de acción durante la vigencia, según necesidad y cuando se requiera. 09/12/2025 entrega del informe PAMEC. Esta actividad se realizó en período comprendido entre el 25/11/2025 y el 19/12/2025.	Anexo 8. Se adjunta archivo formato PDF de 25 folios correspondiente al informe PAMEC.
4	Realizar mensualmente la consolidación, organización y envío del material entomológico recolectado en las actividades de campo por parte del personal técnico del programa ETV al laboratorio departamental de salud pública área de entomología para su respectivo análisis taxonómico.	En el período correspondiente entre el 25/11/2025 al 19/12/2025 no se desarrolló la actividad.	No aplica.
5	Elaborar trimestralmente el mapa de estratificación entomológica y vectorial del municipio con el fin de identificar las zonas de mayor riesgo y direccionar las acciones de control y seguimiento según resultados.	Se elaboro trimestralmente el mapa de estratificación entomológica y vectorial del municipio con el fin de identificar las zonas de mayor riesgo y direccionar las acciones de control y seguimiento según resultados. Base e informe de dengue eventos 210, 220 y 580, con análisis de los Barrios y colegios, con mayor número de casos.	Anexo 2. Se adjunta archivo en formato Excel correspondiente a la base e informe de dengue eventos 210, 220 y 580. Anexo 3. Se adjunta archivo con 24 folios en formato PDF correspondiente a el informe mensual a la secretaria de salud departamental

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN
INFORME FINAL DE PAGO, ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN

ITEM	Obligaciones específicas	Actividades Desarrolladas	Evidencias
		Informe Plan de Desarrollo municipal 2025. Esta actividad se realizó en período comprendido entre el 25/11/2025 y el 19/12/2025.	Esta actividad se realizó en período comprendido entre el 25/11/2025 y el 19/12/2025
6	Atender oportunamente los requerimientos solicitudes de PQR, las solicitudes de apoyo, proyección de respuestas y asistencia a comités, reuniones, mesas de trabajo, asistencia técnica y demás actividades que se generen desde la secretaría y/o dirección respectiva.	Se atendió oportunamente los requerimientos solicitudes de PQR, las solicitudes de apoyo, proyección de respuestas y asistencia a comités, reuniones, mesas de trabajo, asistencia técnica y demás actividades que se generen desde la secretaría y/o dirección respectiva. 04/12/2025 Acta de reunión de entrega de metas de PTS y PDM. Esta actividad se realizó en período comprendido entre el 25/11/2025 y el 19/12/2025.	Anexo 9. Se adjunta archivo con 4 folios en formato PDF correspondiente Acta de reunión de entrega de metas de PTS y PDM. Esta actividad se realizó en período comprendido entre el 25/11/2025 y el 19/12/2025.
7	Realizar reporte para informe mensual de las acciones realizadas a la población del municipio de Girón con enfoque diferencial (víctima, niños, niñas, y adolescentes, personas en condición de discapacidad, etnias, adultos mayores, habitantes de calle, migrantes y población LGBTIQ+) a la Dirección de Poblaciones Vulnerables.	Se realizó reporte para informe mensual de las acciones realizadas a la población del municipio de Girón con enfoque diferencial (víctima, niños, niñas, y adolescentes, personas en condición de discapacidad, etnias, adultos mayores, habitantes de calle, migrantes y población LGBTIQ+) a la Dirección de Poblaciones Vulnerables. 18/12/2025 Envío de las listas de chequeo con enfoque diferencial. Esta actividad se realizó en período comprendido entre el 25/11/2025 y el 19/12/2025.	Anexo 10. Se evidencia que la contratista adjunta 8 folios en formato PDF correspondiente a el envío de las listas de chequeo con enfoque diferencial. Esta actividad se realizó en período comprendido entre el 25/11/2025 y el 19/12/2025.
8	Apoyar y participar de las diferentes actividades que se realicen en la secretaría y/o dependencia en la cual presta sus servicios.	Se apoyó y se participó de las diferentes actividades que se realicen en la secretaría y/o dependencia en la cual presta sus servicios. 13/12/2025 Apoyo a archivo de la secretaria de salud. Esta actividad se realizó en período comprendido entre el 25/11/2025 y el 19/12/2025.	Anexo 11. Se evidencia que la contratista adjunta 1 folios en formato PDF correspondiente a la evidencia fotográfica de la actividad asistida. Esta actividad se realizó en período comprendido entre el 25/11/2025 y el 19/12/2025.

Así mismo, se deja constancia que el supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a la Afiliación y a los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, a Continuación, se relacionan los pagos junto con el soporte del pago del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	NOVIEMBRE 2025	DICIEMBRE 2025
	Fecha de pago	12/12/2025	12/12/2025
	Nº de Planilla	9494910185	9496343580
	Ingreso Base de Cotización	$2.200.000	$2.200.000
	Valor cotizado	$276.600	$275.000
	EPS	SALUD MIA	SALUD MIA
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	NOVIEMBRE 2025	DICIEMBRE 2025
	Fecha de pago	12/12/2025	12/12/2025
	Nº de Planilla	9494910185	9496343580
	Ingreso Base de Cotización	$2.200.000	$2.200.000
	Valor cotizado	$354.000	$352.000
	Fondo de Pensiones	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	NOVIEMBRE 2025	DICIEMBRE 2025

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN
INFORME FINAL DE PAGO, ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN

	Fecha de pago	12/12/2025	12/12/2025
	Nº de Planilla	9494910185	9496343580
	Ingreso Base de Cotización	$2.200.000	$2.200.000
	Valor cotizado	$54.000	$53.600
	A.R.L.	POSITIVA	POSITIVA
PARAFISCALES (SI APLICA)	SENA	*No aplica*	*No aplica*
	I.C.B.F.	*No aplica*	*No aplica*
	Caja de Compensación	*No aplica*	*No aplica*

Una vez verificada la información anterior, el supervisor del contrato y el contratista, concluyen que se han venido cumpliendo las obligaciones a carga de las partes y la ejecución del contrato, con el presente pago, queda de la siguiente manera;

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	***$28.000.000***	
VALOR ADICIÒN	**-0-**	
PRIMER PAGO		*$2.800.000*
SEGUNDO PAGO		*$2.800.000*
TERCER PAGO		*$2.800.000*
CUARTO PAGO		*$2.800.000*
QUINTO PAGO		*$2.800.000*
SEXTO PAGO		*$2.800.000*
SEPTIMO PAGO		*$2.800.000*
OCTAVO PAGO		*$2.800.000*
NOVENO PAGO		*$2.800.000*
PAGO FINAL		*$2.520.000*
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (EN CASO QUE APLIQUE)		*$280.000*
TOTAL (SUMAS IGUALES)	***$28.000.000***	***$28.000.000***

Por lo anterior, el suscrito Supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide en Girón, a los 22 días del mes Diciembre del 2025.

Karen Pachón

KAREN LIZETH PACHÓN MEZA
Contratista

Ingrit Paola Niño E

INGRIT PAOLA NIÑO ESTUPIÑAN
Directora Operativa de Salud Pública y Autoridad Sanitaria
Supervisora