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

<b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>  <b>FINAL</b>	<b>ETAPA DEL CONTRATO:</b>		
	Terminación Contractual		
	<b>TIPO DE CONTRATO:</b>		
	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
	<b>FECHA DEL INFORME DE SUPERVISIÓN:</b>		
	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
	20	12	2025


**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO SUPERVISADO**

<b>NUMERO DE CONTRATO</b>	127-2025
<b>FECHA DEL CONTRATO</b>	20 DE OCTUBRE DE 2025
<b>CONTRATANTE</b>	E. S. E. SAN SEBASTIAN DE SURATA
<b>CONTRATISTA</b>	DIANA LUCIA GUERRERO JAIMES
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	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 EJECUCIÓN 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
<b>NOMBRE SUPERVISOR</b>	AMPARO YIRLESA QUITIAN MATEUS
<b>CARGO SUPERVISOR</b>	GERENTE
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	NUEVE MILLONES DE PESOS MCTE (\$9.000.000)
<b>FECHA DE INICIO</b>	20 DE OCTUBRE DEL 2025
<b>PLAZO INICIAL</b>	DOS (02) MESES
<b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>	20 DE DICIEMBRE DEL 2025

**AVANCE TÉCNICO DEL CONTRATO SUPERVISADO**

<b>FECHA DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES</b>	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
	20	10	2025
<b>LUGAR DE EJECUCION</b>	SURATA- SANTANDER		
<b>POBLACION BENEFICIADA</b>	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


<b>IMPACTO DEL DESARROLLO CONTRATO</b>	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												
<b>ESTADO CONTRATO</b>	DEL	FINALIZADO												
<b>PERIODO SUPERVISADO</b>		Desde: <table border="1" style="margin-left: 40px;"> <tr> <td><b>DIA</b></td> <td><b>MES</b></td> <td><b>AÑO</b></td> </tr> <tr> <td>20</td> <td>11</td> <td>2025</td> </tr> </table> Hasta: <table border="1" style="margin-left: 40px;"> <tr> <td><b>DÍA</b></td> <td><b>MES</b></td> <td><b>AÑO</b></td> </tr> <tr> <td>20</td> <td>12</td> <td>2025</td> </tr> </table>	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	20	11	2025	<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	20	12	2025
<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>												
20	11	2025												
<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>												
20	12	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	<b>CUMPLIO</b>



	INFORME DE SUPERVISION		Código: AP-GAYF-FO-02
			Versión: 01
	PROCESO: Gestión Administrativa y Financiera		Página 3 de 7
			Fecha: agosto 2024

					<p>organización social y territorial.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificación de actores comunitarios clave.</li> <li>- Preparación de condiciones logísticas y sociales</li> </ul>	
2	FASE 2: ACUERDOS COMUNITARIOS PARA DESPLIEGUE DE LOS EQUIPOS TÉCNICOS DEPARTAMENTALES DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)	1	1	0	<p>- Realización de mesas de diálogo comunitario para: socializar los objetivos de los equipos técnicos departamentales de control de enfermedades transmitidas por vectores (etv).</p>	<b>CUMPLIO</b>
3	FASE 3: PLANEACIÓN DEL DESPLIEGUE DE LOS EQUIPOS TÉCNICOS DEPARTAMENTALES DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)	2	2	0	<p>Elaboración de: Cronograma operativo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan de intervención por microterritorio.</li> </ul>	<b>CUMPLIO</b>
4	FASE 4: INTERVENCIÓN TERRITORIAL (10 VISITAS EFECTIVAS /DÍA POR MICROTERRITORIO)	2	2	0	<p><b>Ejecución de acciones de promoción de la salud:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Educación comunitaria sobre fiebre amarilla,</li> </ul>	<b>CUMPLIO</b>



	INFORME DE SUPERVISION	Código: AP-GAYF-FO-02
	PROCESO: Gestión Administrativa y Financiera	Versión: 01 Página 4 de 7 Fecha: agosto 2024


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



					<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sensibilización sobre la importancia de la vacunación como medida de protección colectiva.</li> <li>• Verificación del esquema de vacunación de todos los usuarios intervenidos.</li> <li>• Aplicación de vacunas contra fiebre amarilla según lineamiento a todos los susceptibles.</li> <li>• Registros: Carné de vacunación, registro diario, Paiweb.</li> </ul> <p>Intervención de vacunación en las veredas Gramalotico, santa rosa y agua blanca.</p>	
--	--	--	--	--	--	--

**AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO SUPERVISADO**

ASPECTOS GENERALES	
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP284
FECHA DEL CDP	20 DE OCTUBRE DE 2025

	INFORME DE SUPERVISION	Código: AP-GAYF-FO-02
	PROCESO: Gestión Administrativa y Financiera	Versión: 01
		Página 6 de 7
		Fecha: agosto 2024

<b>No. REGISTRO PRESUPUESTAL</b>	RP383
<b>FECHA DEL RP</b>	20 DE OCTUBRE DE 2025

DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA PAGO			
<b>Número y Fecha de Cuenta de Cobro o Factura</b>	Cta. FINAL_ Fecha: 20 DE DICIEMBRE DE 2025		
<b>Número y Fecha de Informe de Actividades</b>	Cta. FINAL_ Fecha: 20 DE DICIEMBRE DE 2025		
<b>Presenta solicitud de Transferencia a Cuenta Bancaria</b>	<b>CLASE DE CUENTA</b>	CHEQUE	
	<b>BANCO</b>	CHEQUE	
	<b>NUMERO</b>	CHEQUE	
	<b>TITULAR</b>	CONTRATISTA	
<b>Documentos correspondientes a la Seguridad Social Integral</b>	X CUMPLE		NO CUMPLE

VALOR A CANCELAR HONORARIOS	BASE COTIZACION CONTRATISTA	PERIODO	No. PLANILLA:
\$4.500.000	\$2.560.000	DICIEMBRE 2025	4631247306
<b>OPERADOR</b>	<b>FECHA DE PAGO:</b>	<b>TOTAL PLANILLA</b>	
NUEVO SOI	2025/12/16	\$792.000	
<b>TIPO ADMINISTRADORA</b>	<b>ENTIDAD</b>	<b>VALOR APORTES</b>	
EPS	SURA	\$320.000	
AFP	Porvenir	\$409.600	
ARL	Positiva	\$62.400	

AVANCE PORCENTUAL DEL CONTRATO SUPERVISADO	
<b>PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA</b>	100%
<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA</b>	\$9.000.000 <sup>oo</sup>

ESTADO DE DESEMBOLSOS	
<b>Valor Del Contrato</b>	\$9.000.000 <sup>oo</sup>
<b>Valor de Pagos Parciales avalados a la fecha</b>	\$4.500.000 <sup>oo</sup>
<b>Valor del Pago Parcial avalado en este informe</b>	\$4.500.000 <sup>oo</sup>
<b>Valor pendiente por ejecutar</b>	\$0 <sup>oo</sup>



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 YIRLESA QUITIAN MATEUS**

**CARGO**

Supervisor

