

	E.S.E CENTRO SALUD RICAURTE - CUNDINAMARCA		
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL		
	INFORME DE SUPERVISIÓN		
CÓDIGO: FR-GJC-016	VERSIÓN: 04	FECHA: 22/04/2025	Página 1 de 3

INFORME NÚMERO:	DECIMA ENTREGA SEGÚN ANEXO TECNICO	FECHA DE INFORME:	03 DE DICIEMBRE 2025
------------------------	------------------------------------	--------------------------	----------------------

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

Desarrollo de la ejecución del contrato:

CIUDAD Y FECHA:	RICAURTE, NOVIEMBRE 2025
No. DE CONTRATO:	090-2025
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIÓN COLECTIVAS (PIC) DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 2022-2031, PLAN TERRITORIAL DE SALUD 2024-2027, RESOLUCIÓN 518 DEL 2015, RESOLUCIÓN 295 DE 2023 Y LINEAMIENTOS EMANADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, EN EL MUNICIPIO DE RICAURTE - CUNDINAMARCA.
CONTRATISTA:	OLIVA FERNANDA SANCHEZ
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1069176313
RUBRO (NÚMERO-NOMBRE):	2.4.5.02.09.05.04.01 SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES PIC MUNICIPAL CENTRO DE SALUD-RICAURTE
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL):	121
VALOR DEL CONTRATO:	22.000.000
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	22/MARZO DE 2025
FECHA DE INICIO:	22/MARZO DE 2025
FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2025
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	HASTA EL 30 DE DICIEMBRE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL:	110
FORMA DE PAGO:	La entidad efectuara pagos parciales de conformidad al efectivo cumplimiento y acreditación de las 11 entregas pactadas en el ANEXO TECNICO 5.1 "5.1 ANEXO TECNICO DE

	E.S.E CENTRO SALUD RICAURTE - CUNDINAMARCA			
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL			
	INFORME DE SUPERVISIÓN			
CÓDIGO: FR-GJC-016	VERSIÓN: 04	FECHA: 22/04/2025	Página 2 de 3	

	EJECUCION DE ACTIVIDADES AUX ENFERMERIA PIC 2025-ESE-ETRALEGIA:EJES ESTRATEGICOS:n°04. ATENCION PRIMARIA EN SALUD EJE/N°05. CAMBIO CLIMATICO, EMERGENCIAS, DESASTRES Y PANDEMIAS/ EJE N°07 PERSONAL DE SALUD" PARAGRAFO PRIMERO: Dentro de los primeros (5) cinco días hábiles del mes siguientes a la prestación efectiva del servicio el contratista deberá entregar 1. Informe de ejecución del contratista (con sus respectivos soportes). 2.planilla y soporte de pago de seguridad social de conformidad a la normativa vigente, pago en fechas según dígitos de la cedula de ciudadanía, IBC sobre el valor respectivo y en los términos de ley. 3. Acta de independiente 4. Cuenta de cobro
SUPERVISOR (ES)	CLAUDIA PATRICIA SALAMANCA OSPINA

2.ASPECTOS TÉCNICOS

Atendiendo las obligaciones establecidas por la entidad en el contrato de prestación de servicios aquí descrito, se establece que respecto de las obligaciones y actividades encomendadas para el periodo aquí certificado estas se cumplieron a cabalidad.

2. ASPECTOS FINANCIEROS

BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO		
	EGRESO	SALDO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$22.000.000
VALOR ACTA PARCIAL # 01	\$2.000.000	\$20.000.000
VALOR ACTA PARCIAL #02	\$2.000.000	\$18.000.000
VALOR ACTA PARCIAL #03	\$2.000.000	\$16.000.000
VALOR ACTA PARCIAL#04	\$2.000.000	\$14.000.000
VALOR ACTA PARCIAL#05	\$2.000.000	\$12.000.000
VALOR ACTA PARCIAL#06	\$2.000.000	\$10.000.000
VALOR ACTA PARCIAL#07	\$2.000.000	\$8.000.000
VALOR ACTA PARCIAL#08	\$2.000.000	\$6.000.000
VALOR ACTA PARCIAL #09	\$2.000.000	\$4.000.000
VALOR ACTA PARCIAL#10	\$2.000.000	\$2.000.000

3. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

CALLE 4 No. 14 B – 22 Barrio El Pesebre
centrodesalud-ese@ese-ricaurte-cundinamarca.gov.co

	E.S.E CENTRO SALUD RICAURTE - CUNDINAMARCA			
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL			
	INFORME DE SUPERVISIÓN			
CÓDIGO: FR-GJC-016	VERSIÓN: 04	FECHA: 22/04/2025	Página 3 de 3	

Comprende el control, seguimiento y evaluación de las condiciones, procesos y procedimientos administrativos que deban cumplirse durante la marcha y la realización del contrato; por lo tanto previo a expedir el presente informe se verificó que el contrato contara con los documentos exigidos para su perfeccionamiento y ejecución. Así mismo y como se mencionó en líneas anteriores se verificó el cabal cumplimiento en las obligaciones descritas en el contrato.

Aunado a lo anterior la supervisión verificó la afiliación al pago de seguridad social, y que la base de cotización correspondiera de conformidad con el monto del contrato. Conforme lo expuesto se evidencia el cumplimiento de requisitos, que nos permitan efectuar el respectivo pago DECIMA ENTREGA SEGUN ANEXO

Firma del Supervisor del Contrato: 
Nombre y Apellido: **CLAUDIA PATRICIA SALAMANCA OSPINA**
Cargo: **GERENTE**

ANEXOS.
Informe de Actividades con soportes
Planilla de seguridad social del mes de ____NOVIEMBRE 2025_
Cuenta de Cobro decima entrega según anexo tecnico.