1. TIPO DE INFORME			
INFORME PARCIAL Cancelación Acta N° 01	X	INFORME FINAL	

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO	
Contrato No. 082 del 29 de enero de 2026	
Fecha del Informe: 27 de febrero 2026	
Nombre completo del contratista: Maria Yessica Vallecilla Hurtado	
Cedula: 1.059.989.038	Correo electrónico: yessicavallecilla897@gmail.com
Dirección: calle 18 no 9-73 Carlos Alberto Guzmán	No. Telefónico: 3007235280
Nombre (s) del Supervisor (es): MARIA TERESA CAMBINDO CARABALI	
Dependencia: Secretaria Local de Salud	No. Telefónico: 3207703780
Objeto del contrato: "Prestación de servicios de apoyo a la gestión para la ejecución del servicio de atención a la comunidad sac en la secretaría de salud del municipio de puerto tejada cauca en virtud del decreto 107 de agosto de 2016".	

3.INFORME JURIDICO		
Fecha de Inicio	**Plazo de Ejecución**	**Fecha terminación**
29 de enero 2026	08 meses	29 de octubre de 2026
Suspensión (Cuando aplique)	N/A	
Fecha de inicio de la suspensión:		
Fecha final de la suspensión:		
Cesión (Cuando aplique):	N/A	
Fecha de inicio de la cesión:		
Fecha final de la cesión:		
Otrosí (Cuando aplique):		
Fecha de inicio del Otrosí:	N/A	
Fecha final del Otrosí:	N/A	
Terminación anticipada (Cuando aplique):	N/A	
Acta de Liquidación:		
Observaciones al informe jurídico:		

4.INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor del contrato: 19.200.000

Adición (Recursos): N/A

Prorroga: N/A

Información para Retención en la fuente:

Para efectos de la Disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia de los siguientes documentos:	SI	NO
• Certificación bajo gravedad de juramento en los términos del art 383 del ET.	X	
• Recibo de Consignación en mi cuenta del fondo de pensiones voluntarias del periodo de la cuota		x
• Recibo de consignación en mi cuenta de apoyo al fomento de la construcción AFC del periodo de la Cuota		x

Balance Financiero del Contrato:

Valor Total del Contrato	Otro si	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
19.200.000	N/A	2.400.000	0	16.800.000

Observaciones al informe contable y financiero:

Información del Pago de Seguridad Social:

Obligación	**Datos Certificación o Planilla de Pago**
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	**N° de Planilla: 9498987663** **N° de PIN Autorización, Referencia de Pago:** 78508351 **Fecha de Pago:** 20 febrero 2026 **Periodo de Pago de la Seguridad Social:** Febrero

Observaciones:.

5.INFORME TÉCNICO

CONCEPTO DEL SUPERVISOR SOBRE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

En el periodo de febrero de 2026, el contratista desarrolló y dio cumplimiento a las actividades del objeto contractual: *"Prestación de servicios de apoyo a la gestión para la ejecución del servicio de atención a la comunidad SAC en la secretaría de salud del municipio de puerto tejada cauca en virtud del decreto 107 de agosto de 2016*

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

Las Actividades desarrolladas por la contratista fueron las siguientes:

ACTIVIDADES		
No	**ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO**	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
1	Recepcionar, gestionar las peticiones e inquietudes en Salud de los ciudadanos y apoyar la gestión para el seguimiento de la política de Participación en Salud, en lo relacionado con las PQRS recibidas.	Recepcionó y direccionó un total de peticiones en el mes de Febrero presentadas por los usuarios, asegurando su adecuada gestión y seguimiento.
2	Apoyar la gestión para que las instituciones prestarías de servicios de salud, sean públicas, privadas o mixtas, establezcan los mecanismos de atención a sus usuarios y canalicen adecuadamente sus peticiones	Realizó llamadas telefónicas y se enviaron un total de correos electrónicos con el objetivo de obtener respuestas ágiles frente a las Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias (PQRS) presentadas.
3	Controlar la adecuada canalización, resolución de inquietudes y peticiones que realicen los ciudadanos en ejercicio de los derechos y deberes, ante las	Se realizó el control y seguimiento de la canalización y resolución de las inquietudes y peticiones presentadas por los ciudadanos ante las Entidades

		entidades administradoras de planes de beneficio: (EAPB)	Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB).
	5	Realizar solicitudes para que las entidades administradoras de planes de beneficio: (EAPB) y las instituciones prestadoras de servicios de salud, tomen las medidas correctivas necesarias frente a la calidad de los servicios.	Realizó llamadas telefónicas y se enviaron un total de correos electrónicos con el objetivo de obtener respuestas ágiles frente a las Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias (PQRS) presentadas con el fin de realizar las acciones pertinentes para que se mejore la calidad del servicio
	6	Elaborar los consolidados de las peticiones, quejas, reclamos y demandas recibidas, indicando las IPS y EAPB, motivo de PQR, tramite y solución que se le dio al caso, con el fin de retroalimentar el servicio de atención a la comunidad.	Elaboró consolidados detallados de las Peticiones, Quejas, Reclamos y sugerencias (PQRS) recibidas, identificando las IPS y EAPB involucradas, el motivo de cada caso, el trámite realizado y la solución brindada.
	7	Cumplir las acciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato y obligaciones necesarias para garantizar el cabal cumplimiento y ejecución del objeto contractual.	cumplio con todas las acciones que me fueron asignadas por el supervisor del contrato, así como con las obligaciones necesarias para garantizar el cabal cumplimiento y ejecución del objeto contractual.

Recibo a Satisfacción de Servicios:
Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del Municipio de Puerto Tejada-Cauca, de los servicios prestados pactados.

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

Evaluación del Contratista o prestador de servicios:

Por medio del presente, el suscrito supervisor del contrato de prestación de servicios No 082 de enero de 2026 celebrado entre el municipio de Puerto Tejada y la señora MARIA YESSICA VALLECILLA, **Certifica** que el objeto del presente contrato se realizó a entera satisfacción, durante el periodo del mes de Febrero de 2026, desarrollando las actividades correspondientes durante el mismo.

Constancia de Paz y Salvo:

Que el Contratista: MARIA YESSICA VALLECILLA HURTADO Identificado(a) con cedula de ciudadanía No 1.059.989.038 de Puerto Tejada Cauca, vinculada a la secretaría de Salud, como Apoyo a la Gestión mediante contrato de Prestación de Servicio No 082 de abril de 2026, durante el tiempo comprendido del mes de febrero, a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Municipio de Puerto Tejada, entregados por parte de esta oficina.

6. FIRMA RESPONSABLES

Maria Teresa Cambindo Carabalí	**Maria Yessica Vallecilla Hurtado**
Secretaria de Salud	
Supervisor(a)	Contratista

Ciudad y Fecha de suscripción del informe de supervisión: Puerto Tejada, 27 de febrero 2026

Formato adoptado en Resolución No. 091 de Febrero 12 de 2018