INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
FECHA:	17 de marzo de 2026	N.° CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO	uno (01)
CONTRATO No.		SDH-CD-049 DE FECHA 24 DE ENERO DE 2026	
TIPO DE CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	
DEPENDENCIA CONTRATANTE		SECRETARÍA DE DESARROLLO HUMANO	
CONTRATISTA		DANIELA MELISSA CLADERON BALLESTEROS	
C.C.		1.091.677.460 de Ocaña N.S.	
REPRESENTANTE LEGAL		NO APLICA	
REGIMEN TRIBUTARIO		NO RESPONSABLE DE IVA	
C.C. o N.I. T		NO APLICA	
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA Y EPIDEMIOLOGICA EN EL MUNICIPIO DE OCAÑA- NORTE DE SANTANDER	
RUBRO		2.3.2.02.02.009.19.002 FORTALECER LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, LA COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE TRABAJO DE CAMPO A FIN DE APOYAR LAS INVESTIGACIONES Y SEGUIMIENTO AL 100% DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA Y LA FUNCIONALIDAD CONTINUA DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		CD 0253 DEL 20 DE ENERO DE 2026	
REGISTRO PRESUPUESTAL		RP 0205 DEL 24 DE ENERO DE 2026	
VALOR DEL CONTRATO		QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 15.000.000)	
PLAZO O DURACIÓN		6 meses	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN		24 DE ENERO DE 2026	
FECHA ACTA DE INICIO		24 DE ENERO DE 2026	
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)		NO APLICA	
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)		NO APLICA	
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si aplica)		NO APLICA	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)		NO APLICA	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	NO APLICA
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	NO APLICA
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	NO APLICA
VALOR TOTAL DE CONTRATO $	QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 15.000.000)
FECHA DE TERMINACION	23-07-2026
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	NO APLICA
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	ADRIANA MARITZA VARGAS OLIVARES – PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA DE SALUD PUBLICA.
NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR	NO APLICA
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	La contratista cumplió con las actividades frente a lo programado en el periodo comprendido del 24 de enero al 23 de febrero de 2026, describe informe de actividades del contratista con 11 folios.

OBLIGACIONES	CUMPLIÓ	NO CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1. Realizar visita domiciliaria según la ficha epidemiológica a pacientes de zona urbana y rural del municipio de Ocaña.	X		La contratista realizo 16 visitas domiciliarias de eventos de interés en salud pública, en zona urbana del municipio de Ocaña: -5 dengue, en los barrios: los arales, camino real, la santa cruz, urbanización Bellaterra,

			el llano, del día 1 al 6 de febrero el 2026. -2 evento individual sin establecer, en los barrios Juan XXIII, el palomar. 10,11 de febrero el 2026. -7 agresiones por animales potencialmente trasmisores de rabia, en los barrios: urbanización tulipanes, Simón Bolívar, nueva España, IV centenario, la gloria, la esperanza, la primavera. Los días 16,17,18 de febrero del 2026. -2 enfermedades trasmitidas por alimentos o agua (ETA), en los barrios: tierra santa, el carretero. El día 19 de febrero del 2026.
2. Brindar apoyo a las intervenciones de la responsable de vigilancia en Salud Pública Municipal.	X		La contratista realizo apoyo a la responsable de vigilancia en salud pública: -La contratista Realizó búsqueda activa comunitaria en el instituto penitenciario y carcelario (INPEC) el día 30 enero de 2026. -La contratista Realizó jornada de sensibilización en dengue en el barrio plaza de ferias el día 9 de febrero del 2026.

3. Realizar charlas de educación e información sobre los diferentes eventos de salud pública con las instituciones y comunidad en general.	X		-La contratista realizo charlas 2 educativas sobre eventos de interés en salud pública. - Meningitis bacteriana y enfermedades meningocócica, sarampión, tos ferina, en las instalaciones de la droguería pharmasan, el día 12 de enero de 2026, donde se beneficiaron 20 personas. - Morbilidad materna extrema, mortalidad maternidad, mortalidad perinatal y neonatal tardía en las instalaciones de Sanamedic, el día 13 de febrero del 2026.
4. Las demás que surjan en desarrollo del objeto contractual	X		La contratista realizó participación en la reunión convocada por la coordinadora de salud pública, en las instalaciones del salón de víctimas el día 2 de febrero del 2026.

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	**VALOR INICIAL**	$15.000.000
2.	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	$ 0
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$15.000.000

4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA	$ 0
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$ 2.500.000
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	$ 0
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	$ 12.500.000

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	**No COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**

4. CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, ADRIANA MARITZA VARGAS OLIVARES con cedula de ciudadanía 60.267.380 expedida en pamplona Norte de Santander, en mi condición de supervisor del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **N.° SDH-CD-049** del 24 de enero de 2026, **CERTIFICO** que:

La señora **DANIELA MELISSA CALDERON BALLESTEROS**, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la de ejecución del objeto contractual durante el periodo comprendido del 24 de enero al 23 febrero de 2026
El valor a reconocer y pagar es la suma de ($2.500.000) (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE) correspondiente al pago N. ° 01 de 06 estimadas en el contrato.

De igual forma CERTIFICO que el contratista acreditó los siguientes pagos para los aportes frente al régimen de seguridad social integral, en los términos y condiciones establecidas en las leyes y normas sobre la materia en especial de lo contenido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas complementarias:

ÍTEMS	ENERO	FEBRERO
Entidad de aporte en línea	SOI	SOI
Empresa de pensiones	PROTECCION	PROTECCION
Valor $	$ 74.800	$ 280.200
Empresa administradora de salud	EPS NUEVA EPS	EPS NUEVA EPS
Valor $	$ 58.400	$ 218.900
Administradora de riesgos profesionales	ARP POSITIVA	ARP POSITIVA
Valor $	$ 11.400	$ 42.700
Valor total de cotización	$ 146.100	$ 541.800

No de Planilla	9500470676	9500470808
PIN o Clave	1000000884	1000000887
Entidad financiera	BANCO DE BOGOTA	BANCO DE BOGOTA
Periodo Cotización	**El Periodo comprendido del 24 al 31 enero**	**MES DE FEBRERO**
Fecha de pago	27-02-2026	27-02-2026
Valor total de la estampilla	Descontadas por la secretaria de hacienda municipal	

Observaciones (Si hay lugar a ello):

ADRIANA MARITZA VARGAS OLIVARES
Prof. Univ. Área De Salud Pública
SUPERVISOR

Daniela Calderón

DANIELA MELISSA CALDERON BALLESTEROS
CC 1.091.677.460 de Ocaña NDS
CONTRATISTA