INFORME DE SUPERVISION No. 096 DE 2026	
PERIODO DE COBRO	Del 23 de ENERO al 22 de FEBRERO de 2026
TIPO DE INFORME	Parcial _x___ Final _____
FECHA DEL INFORME	24 DE FEBRERO 2025

1. INFORMACION DEL CONTRATO

CONTRATO No.	096 del 22 de Enero de 2026		
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NIDIA PATRICIA ORJUELA CANTOR		
No. DE IDENTIFICACIÓN:	40218133		
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS RELACIONADOS CON DERECHOS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA Y LA OPERTIVIDAD DE LA ESTRATEGIA CERS, EN EL MUNICIPIO DE GUAMAL - META		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO:	$24.486.000		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Seis (6) Meses		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ASTRID YOANI POPAYAN GOMEZ		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:	23/01/2026		
FECHA DE INICIO:	23/01/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN:	22/07/2026		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:		FECHA:	
VALOR DE ADICIÓN:			
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)			
PRORROGAS		FECHA:	
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRORROGAS)			
SUSPENSIONES	FECHA:		
REINICIOS:		FECHA:	
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:			
INFORMACION PRESUPUESTAL INICIAL			
CDP No.	00094 del 08 de Enero de 2026		

RP No.	00115 DEL 08 DE ENERO DE 2026
CODIGO BPIN	2024503180051

El día 23 de Enero de 2026 se dio inicio al contrato de referencia. En desarrollo y dando cumplimiento a la cláusula forma de pago del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 096 de 2025 la contratista presenta ante esta dependencia lo siguiente:

- ✓ Informe de actividades No.01 del 23 De Enero de 2026 al 22 de Febrero de 2026 junto con sus anexos
- ✓ Cuenta de cobro correspondiente al periodo comprendido entre el 23 Del ENERO de 2026 al 22 de FEBRERO de 2026
- ✓ Soportes de pago al Sistema Integral de Seguridad Social y al Sistema General de Riesgos Laborales, correspondiente al mes de enero del 2026.

2. DESARROLLO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO

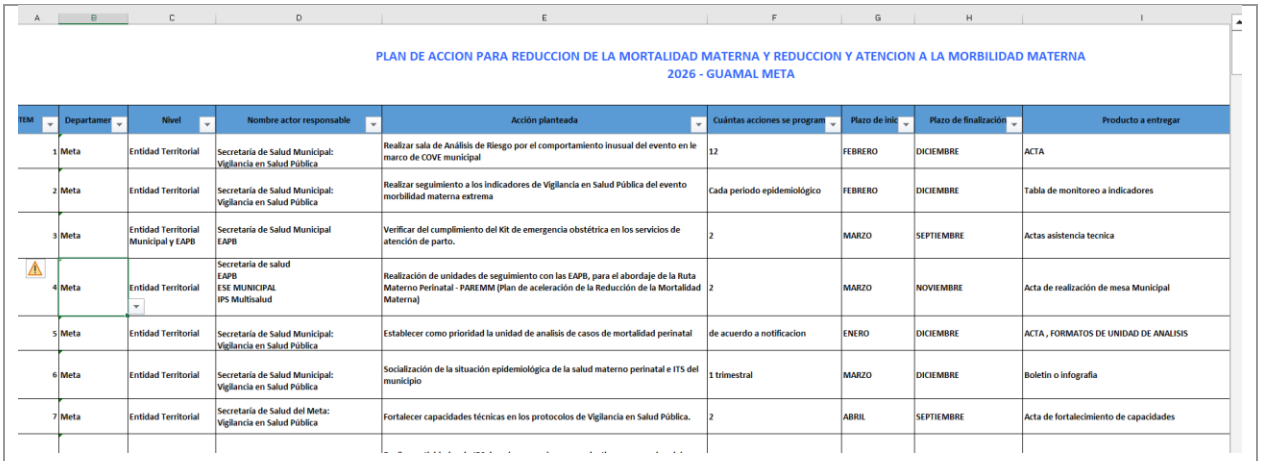
Teniendo en cuenta que se me designó como **SUPERVISOR(A)** del contrato de la referencia, me permito presentar este informe de conformidad con el ítem 1. Información del contrato, según lo dispuesto en el Manual de Contratación adoptado mediante Decreto No. 063 de 2017, vigente desde el 07 de julio de 2017.

Las siguientes son las obligaciones ejecutadas por el contratista en el periodo de supervisión:

ITEM	OBLIGACION GENERAL/ ESPECIFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1	Cumplir con el objeto contractual en los términos del presente contrato, atendiendo eficaz y oportunamente las actividades a su cargo.	La contratista cumplido con el objetivo contractual a través de ejecución mensual de las obligaciones pactadas
2	Suscribir el acta de inicio y demás documentos que se generen en el desarrollo del contrato, así como presentar los informes de ejecución el contrato al supervisor con la periodicidad establecida para su presentación de acuerdo con los dispuesto en la minuta de contrato.	Se firma acta de inicio del 23 de enero 2026 y en se presenta informe mensual por periodos vencidos.
3	Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte del municipio a través del Supervisor del mismo.	La contratista acato las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato
4	Dar respuesta oportuna y clara a las inquietudes del supervisor del contrato, relacionadas con el cumplimiento del contrato.	La contratista dio respuesta oportuna y clara a las inquietudes generadas por el supervisor del contrato.
5	Asistir en caso de ser requerido a las reuniones y capacitaciones internas y	La contratista asistió a convocatoria de reunión el día **23 de enero** por el supervisor.

	externas asignadas por el supervisor en cumplimiento del objeto contractual.	
6	Reportar al supervisor de manera inmediata, cualquier novedad o anomalía que pueda afectar la ejecución del contrato.	La contratista no reporto novedades que reportar al supervisor del contrato
7	Guardar total reserva de la información que por razón de la prestación del servicio de apoyo a la gestión y desarrollo de sus actividades obtenga, ya que dicha información se considera de propiedad de la alcaldía de Guamal y solo salvo expreso requerimiento de autoridad competente podrá ser divulgada por la entidad.	La contratista garantizo la reserva documental según instrucciones de la entidad territorial
8	Dar cumplimiento a las obligaciones con los Sistema de Seguridad Social en salud, pensión, Sistema General de Riesgos Laborales y aportes parafiscales, cuando haya lugar a ello, y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten.	La contratista presenta pago de seguridad social correspondiente al mes enero de 2026.
9	El contratista dentro del valor del contrato debe garantizar los gastos de transporte, materiales e insumos de apoyo logístico necesarios para el desarrollo del objeto contractual.	La contratista garantizo los elementos y medios necesario para la ejecución del contrato
10	Cumplir con los lineamientos y políticas definidas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SGSST de la alcaldía de Guamal.	La contratista dio cumplimiento a las instrucciones de sistema de seguridad y salud en el trabajo
11	Entregar en medio magnético a la terminación del contrato, evidencia de todo lo que se manejó durante el periodo contractual.	La contratista entregará a finalizar el contratista, y dará cumplimiento según instrucción
12	Organizar los documentos que generó en el desarrollo de sus obligaciones contractuales de acuerdo a la normatividad y lineamientos para la organización documental de la entidad, así como la organización del expediente contractual.	La contratista organizo los documentos según instrucción de la supervisión y la administración municipal.
13	Las demás que demande el cabal cumplimiento del objeto contractual	La contratista se le asignaron actividades adicionales a las relacionadas en el contrato

	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1	**Diseñar y hacer seguimiento a plan de choque para desaceleración de la mortalidad materna.**	La contratista actualizó plan de choque para reducción de mortalidad materna, según instrucciones de la Secretaria de Salud del Meta.



PLAN DE ACCION PARA REDUCCION DE LA MORTALIDAD MATERNA Y REDUCCION Y ATENCION A LA MORBILIDAD MATERNA
2026 - GUAMAL META

ITEM	Departamer	Nivel	Nombre actor responsable	Acción planteada	Cuántas acciones se program	Plazo de inic	Plazo de finalización	Producto a entregar
1	Meta	Entidad Territorial	Secretaría de Salud Municipal: Vigilancia en Salud Pública	Realizar sala de Análisis de Riesgo por el comportamiento inusual del evento en le marco de COVE municipal	12	FEBRERO	DICIEMBRE	ACTA
2	Meta	Entidad Territorial	Secretaría de Salud Municipal: Vigilancia en Salud Pública	Realizar seguimiento a los indicadores de Vigilancia en Salud Pública del evento morbilidad materna extrema	Cada periodo epidemiológico	FEBRERO	DICIEMBRE	Tabla de monitoreo a indicadores
3	Meta	Entidad Territorial Municipal y EAPB	Secretaría de Salud Municipal EAPB	Verificar del cumplimiento del Kit de emergencia obstétrica en los servicios de atención de parto.	2	MARZO	SEPTIEMBRE	Actas asistencia tecnica
4	Meta	Entidad Territorial	Secretaria de salud EAPB ESE MUNICIPAL IPS Multisalud	Realización de unidades de seguimiento con las EAPB, para el abordaje de la Ruta Materno Perinatal - PAREMM (Plan de aceleración de la Reducción de la Mortalidad Materna)	2	MARZO	NOVIEMBRE	Acta de realización de mesa Municipal
5	Meta	Entidad Territorial	Secretaría de Salud Municipal: Vigilancia en Salud Pública	Establecer como prioridad la unidad de analisis de casos de mortalidad perinatal	de acuerdo a notificacion	ENERO	DICIEMBRE	ACTA , FORMATOS DE UNIDAD DE ANALISIS
6	Meta	Entidad Territorial	Secretaría de Salud Municipal: Vigilancia en Salud Pública	Socialización de la situación epidemiológica de la salud materno perinatal e ITS del municipio	1 trimestral	MARZO	DICIEMBRE	Boletin o infografia
7	Meta	Entidad Territorial	Secretaría de Salud del Meta: Vigilancia en Salud Pública	Fortalecer capacidades técnicas en los protocolos de Vigilancia en Salud Pública.	2	ABRIL	SEPTIEMBRE	Acta de fortalecimiento de capacidades

2	**Realizar Seguimiento a la implementación de ruta de atención materno perinatal, en las IPS del municipio.**	Esta actividad ha sido programada para el 26 de marzo de 2026.

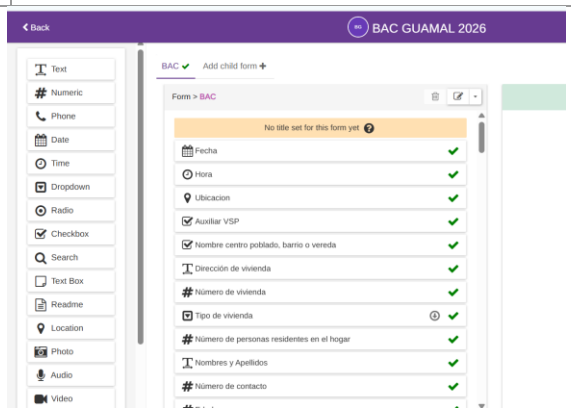
NA

3	**Realizar seguimiento a los eventos de interés en salud publica relacionados a SSR en el sistema de vigilancia epidemiológica**	La contratista actualizó formato epicollett5 para recolección de información, se construye formato de seguimiento a gestantes. A la fecha del informe no se han registrado eventos relacionados a SSR.

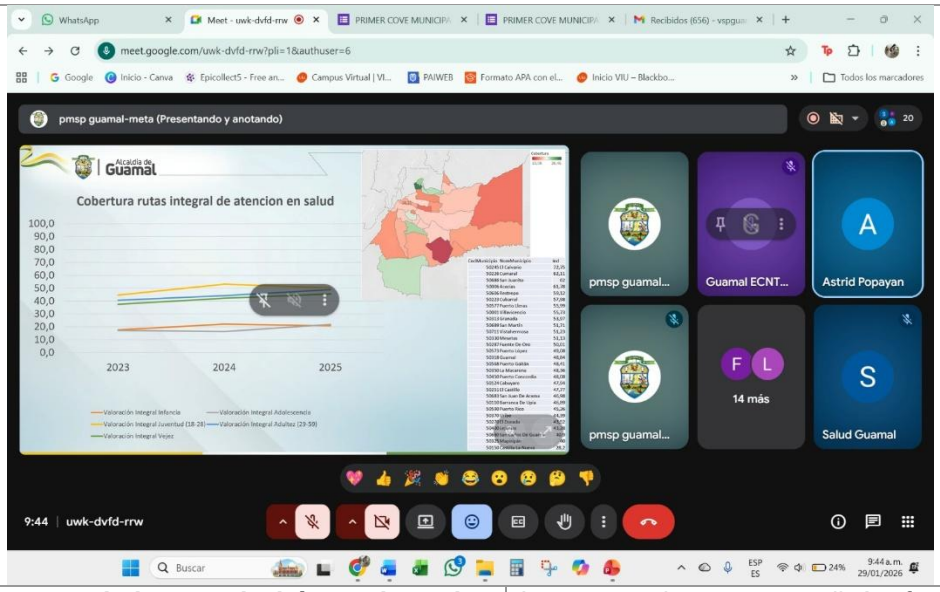


Alcaldía de Guamal | PLAN DE REDUCCION DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA -2026 SEGUIMIENTO GESTANTES | Código: 101-F-JUR-07-V3 Versión: 3 Vigente: 2024-07-16 Página: 1 de 8

DATOS DE IDENTIFIACION DE LA GESTANTE			
Nombres y Apellidos			
Tipo y N. Documento Identidad			
EAPB Afiliada y régimen			
Número telefónico			
Correo electrónico			
Dirección			
Etnia	Si___No___	Genero	Si___No___
Víctima violencia armada	Si___No___	Discapacidad	Si___No___
Fecha de nacimiento		Edad	
Embarazos previos		Partos previos	
Fecha probable de parto		Edad gestacional de	



4	**Participar en el comité de vigilancia epidemiológica presentado las novedades y requerimiento de su programa.**	La contratista el 29 de enero participó en el cove municipal, presentando indicadores relacionados al programa y cobertura en rutas de promoción y mantenimiento de la salud.



5	**realizar seguimiento a la búsqueda activa comunitaria y coordinar las intervenciones requeridas en SSR.**	La contratista actualizó formulario de recolección de información, se entrega instrucción de ingreso de toda gestante a la BAC y se crea formato para novedades identificadas en la búsqueda activa, durante le periodo se identificaron dos gestantes inasistentes al programa quienes fueron notificadas a la EAPB y se encuentran en seguimiento por personal auxiliar. Se anexa visitas

Alcaldía de Guamal	FORMATO DE SEGUIMIENTO EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA SIN IEC OBLIGATORIA	Código: 101-F-JUR-07-V3 Versión: 3 Vigente: 2024-07-16 Página: 1 de 1

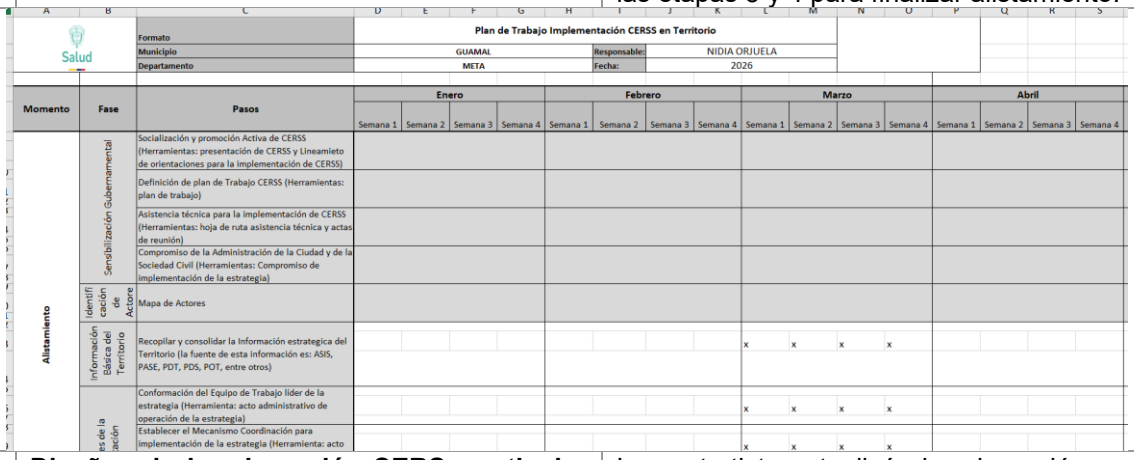
Fecha del seguimiento		Fecha notificación	
Código del Evento	NA	D. I caso	C.C. 1006776616
Dirección del caso		Teléfono del caso	3143579627
Nombres y Apellidos	ESTEFANY NATHALIA VILLEGAS GODOY		

Datos de quien recibe la visita de seguimiento			
Nombres y Apellidos		Parentesco	

Desarrollo de la visita			
El casos reside en Guamal	SI_____ NO_____ No localizable_____		
Dirección actual		Número de contacto	
EAPB		IPS donde recibe atención	
Usuario conoce la notificación del evento	SI _____ NO_____	EAPB está garantizando la prestación de servicios	SI _____ NO_____

6	**Gestionar el desarrollo de actividades intersectoriales en el marco de los días conmemorativos de SSR.**	Durante el periodo informado no se conmemoran fechas relacionadas al programa

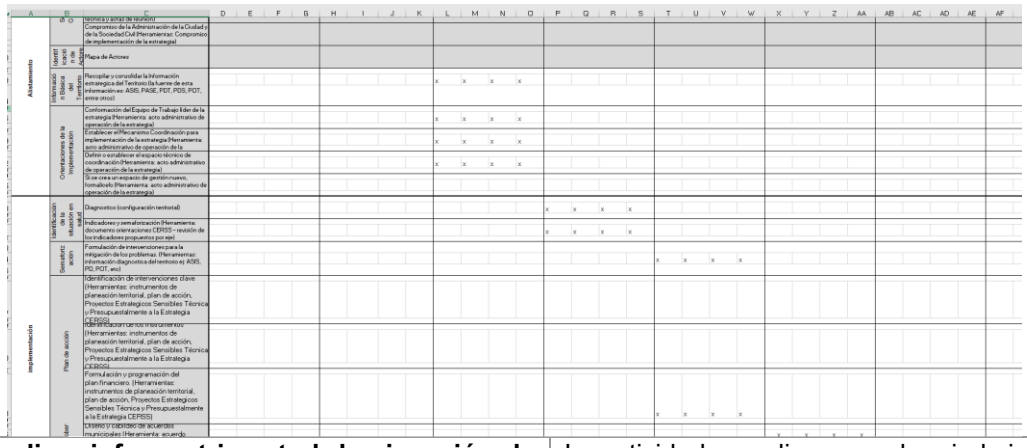
7	**Participar en las SARS y unidades de análisis convocadas por la Secretaria de Salud Departamental y que le sean asignadas**	Durante el periodo no se recibieron convocatorias a SARS
8	**Ejecutar la fase de alistamiento del plan de trabajo CERS del municipio.**	La contratista realizó actualización del plan de alistamiento 2026, se identifica como agotado las estapas de sensibilización e identificación de actores, durante el mes marzo se avanzará en las etapas 3 y 4 para finalizar alistamiento.



Formato	Plan de Trabajo Implementación CERSS en Territorio		
Municipio	GUAMAL	Responsable:	NIDIA ORJUELA
Departamento	META	Fecha:	2026

Momento	Fase	Pasos	Enero				Febrero				Marzo				Abril			
			Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
Alistamiento	Sensibilización Gubernamental	Socialización y promoción Activa de CERSS (Herramientas: presentación de CERSS y Lineamieto de orientaciones para la implementación de CERSS)																
		Definición de plan de Trabajo CERSS (Herramientas: plan de trabajo)																
		Asistencia técnica para la implementación de CERSS (Herramientas: hoja de ruta asistencia técnica y actas de reunión)																
		Compromiso de la Administración de la Ciudad y de la Sociedad Civil (Herramientas: Compromiso de implementación de la estrategia)																
	Identificación de Actores	Mapa de Actores																
	Información Básica del Territorio	Recopilar y consolidar la Información estrategica del Territorio (la fuente de esta información es: ASIS, PASE, PDT, PDS, POT, entre otros)									x	x	x	x				
	Orientaciones de la implementación	Conformación del Equipo de Trabajo líder de la estrategia (Herramienta: acto administrativo de operación de la estrategia)									x	x	x	x				
		Establecer el Mecanismo Coordinación para implementación de la estrategia (Herramienta: acto									x	x	x	x				

9	**Diseñar el plan de acción CERS y articular las acciones necesarias para su cumplimiento en el municipio.**	La contratista actualizó plan de acción, con el objeto de iniciar implementación definitiva de la estrategia a partir de mayo de 2026.



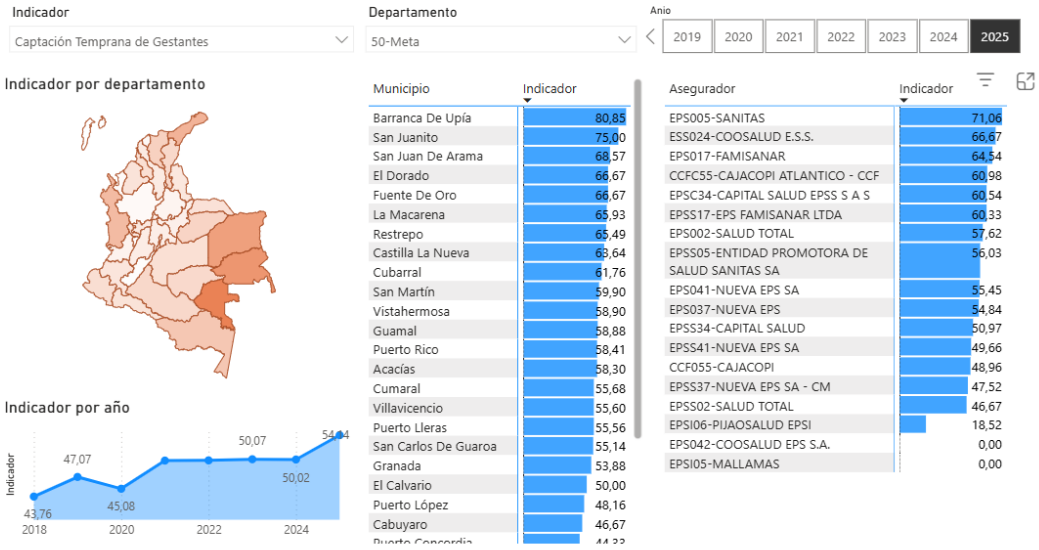
10	**Realizar informe trimestral de ejecución de la estrategia CERS en el municipio.**	La actividad no aplica para el periodo informado
	NA	
11	**Realizar seguimiento y monitoreo al cumplimiento de las acciones de SSR por**	La contratista realizó seguimiento en monitor RIAS, el cual aún no presenta datos

	parte de las EAPB con población afiliada en el municipio.	actualizados a tercer trimestre. Se identifica captación temprana de gestantes en un 58,88%

MONITOR - RIAS
PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD
RIAS - MATERNO - PERINATAL

Descargar base de datos de los indicadores

Descargar Ficha Tecnica



12	**Desarrollar jornada de desarrollo de capacidades en SSR a personal asistencia de IPS del municipio.**	Actividad programada para el 19 de marzo de 2026.
	NA	
13	**Realizar difusión y socialización de lineamiento emitidos por SSM y MINSALUD a las IPS Y EAPB.**	Durante el periodo no se recibieron actualizaciones por parte del MSPS o SSM.
	NA	
14	**Presentar el informe de actividades para el respectivo pago.**	La contratista presenta segundo informe de ejecución de actividades que corresponde al periodo del 23 de enero al 22 de febrero 2026.
	NA	

15	**El contratista deberá acreditar los pagos de los aportes durante la ejecución del Contrato al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con las normas vigentes sobre la materia y las que las modifiquen, sustituyan o adicionen.**	La contratista la anexa planilla de pago de seguridad social mes enero 9499395210, pagada el 09 de febrero de 2026.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40218133		ORJUELA CANTOR NIDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 15 # 41-80 cs 9	VILLAVICENCIO-META	6768006	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	46519728	9499395210	I	2026/02/09	2026/02/09	BANCOLOMBIA	0	$522,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$522,400	$0	$0	$522,400

16	**Las demás que demande el cabal cumplimiento del objeto contractual**	La contratista apoyó el proceso de rendición de cuentas, con entrega de información relacionada al programa.



Alcaldía de Guamal — DEPARTAMENTO DEL META — MUNICIPIO DE GUAMAL — DESPACHO DEL ALCALDE — Nit: 800.098.193 - 6

en lo relacionado a promover una maternidad segura, prioriza, identificacion y canalizacion a las rutas de promocion y mantenimiento de la salud, asi como de cada uno de sus programas.

En cumplimiento de las competencias se adelantaron visitas de asistencia seguimiento al cumplimiento de rutas de atencia, adherencia a guias de atencion y espacios de prestacion de servicio con enfoque en salud sexual y reproductiva.

Estas visitas permitieron la generacion de compromisos por parte de las IPS en

Alcaldía de Guamal — DEPARTAMENTO DEL META — MUNICIPIO DE GUAMAL — DESPACHO DEL ALCALDE — Nit: 800.098.193 - 6

a falta de informacion oficial por parte de las EAPB Y MSMP, a continuacion se presentan los indicadores de cobertura definitivo para primer semestre

Cobertura rutas integral de atencion en salud

100,0 90,0 80,0 70,0 60,0 50,0 40,0 30,0 20,0 10,0 0,0

2023 2024 2025

Valoración Integral Infancia — Valoración Integral Adolescencia — Valoración Integral Juventud (18-28) — Valoración Integral Adultez (29-59) — Valoración Integral Vejez

Finalemente, con el objetivo de mejorar los procesos de atencion, el municipio desarrollo una jornada semestral de desarrollo de capacidades a talento humano en salud, con particupacion mayoritariamente de EBS.

Estado del contrato:

En ejecución	X

Terminado	

3. BALANCE FINANCIERO E IMPUTACION PRESUPUESTAL DE EJECUCION DEL CONTRATO

El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

CONCEPTO	VALOR	FECHA	% AVANCE
Valor inicial del contrato	$24.486.000	23 de enero al 22 de julio de 2026	100%
Valor ejecutado	$4.081.000	23 de enero al 22 de febrero de 2026	16,67%
Valor pagado	$0	—	0%
Valor por pagar	$4.081.000	23 de enero al 22 de febrero de 2026	16,67%
Saldo por ejecutar	$20.405.000	23 de febrero al 22 de julio de 2026	83,33%

A continuación, relacionó la imputación presupuestal del contrato de la referencia.

CÓDIGO	NOMBRE DEL RUBRO	No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DEL PERIODO	VALOR EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR
FLS.19.05.0300-2024503180051-050	Servicio de asistencia técnica – Ingresos corrientes libre destinación	**00115**	**$4.081.000**	**$ 4.081.000**	**$ 4.338.000**
FLS.19.05.0300-2024503180051-050	Servicio de asistencia técnica – SGP Salud pública	**00115**	**0**	**0**	**$16.067.000**

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

En cumplimiento con las actividades contempladas en el **contrato de prestación de servicios profesional No. 096 del 22 de enero de 2026** y de acuerdo con mis obligaciones como supervisor(a), una vez verificado el cumplimiento de las obligaciones contractuales durante el periodo del 23 de enero al 22 de febrero de 2026 y en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la Ley 1474 de 2011 y el Manual de Contratación del municipio de Guamal, **CERTIFICO**, que la contratista, **NIDIA PATRICIA ORJUELA CANTOR** identificada con cedula **No. 40218133** cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato y todas las demás obligaciones pactadas de acuerdo con los respectivos informes del contratista y supervisión.

Esta certificación forma parte integral del presente informe de supervisión del contrato.

5. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL

En mi calidad de SUPERVISOR(A) del contrato realice la verificación de los pagos de seguridad social del contratista sobre un ingreso base de cotización del 40% del valor de los honorarios pactados en el contrato, conforme a los documentos relacionados por el contratista, y para personas jurídicas mediante certificación conforme al Art 50 de la Ley 789 de 2002, como se describe a continuación:

No. PAGO	NÚMERO E PLANILLA	MES O PERIODO PAGADO	VALOR PAGO PARCIAL	TOTAL IBC PLANILLA	TOTAL IBC CONTRATO	V/R PAGADO APORTES*
1	9499395210	**Enero**	**4.081.000**	**1.800.000**	**1.800.000**	**522.400**

*No incluir intereses de mora.

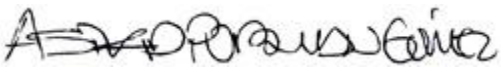
Se certifica, previa verificación del pago por los medios electrónicos de la planilla de seguridad social, que el **CONTRATISTA** cumplió dicha obligación, para lo cual se adjunta la verificación de las planillas de pago entregadas que evidencian el aporte a la seguridad social.

De igual manera se deja constancia que bajo el principio de buena fe, es obligación del contratista informar de todas las variaciones que modifiquen el Ingreso Base de Cotización (IBC) para el periodo de cobro relacionado en esta certificación.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Con base en todo lo expuesto anteriormente, el suscrito SUPERVISOR certifica que durante el periodo de pago del presente informe el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato y todas las demás obligaciones pactadas y en consecuencia **AUTORIZA** el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **Cuatro millones ochenta y un mil pesos ($4.081.000).**

Para constancia se firma el presente informe por el supervisor.



ASTRID YOANI POPAYAN GOMEZ
Supervisor(a)

Elaboró: Malory Ramirez. Cargo: Profesional Universitario	Revisó y aprobó: ASTRID YOANI POPAYAN GOMEZ Cargo: Secretaria de Salud.