

150. I

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 3

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE SILVANIA - CUNDINAMARCA		
NIT:	890680437-0		
CONTRATISTA:	NEIDA ORTIZ LOPREZ		
CEDULA:	20.927.503		
SUPERVISIÓN:	SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO IVAN DARIO CASTILLO MEDINA		
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA ATENCION A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SILVANIA CUNDINAMARCA.		
VALOR:	DIECISIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE (\$17.184.300)		
CDP	2026000073		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000062		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	23 DE ENERO DE 2026		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO	26 DE ENERO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	12 DE JULIO DE 2026		
VIGENCIA DEL CONTRATO	EL CONTRATO PERMANECERA VIGENTE DESDE LA FECHA DE SU SUSCRIPCION, MAS EL PLAZO DE EJECUCION Y HASTA SU LIQUIDACION DEFINITIVA	TÉRMINO DE EJECUCIÓN MAS LA PRORROGA	CINCO (05) MESES Y DIECISIETE (17) DIAS

1. GENERALIDADES

1.1 ASPECTOS CONTRACTUALES

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MSIL-CPS-AG-048-2026

2. RESUMEN

EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES:

En términos generales el contratista ha dado cumplimiento a las obligaciones previstas en el contrato, durante el periodo del presente informe.

(LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA DEL CONTRATO)	CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
1. Realizar visitas y acompañamiento a nivel domiciliario para priorizar las necesidades de las personas con discapacidad en el sector rural que no asisten al centro de atención.	CUMPLIO



2. Prestar acompañamiento a usuarios que asistan a terapias y de más procedimientos en el CVS garantizando así su atención integral.	CUMPLIO
3. Apoyar el proceso de certificación de las personas con discapacidad del Municipio.	No se ejecuto durante este periodo
4. Realizar el acompañamiento en la ruta a los beneficiarios del programa de discapacidad durante todo el recorrido.	No se ejecuto durante este periodo
5. Brindar asistencia personalizada, integral y armónica a los beneficiarios con mayores deficiencias físicas y comportamentales del programa de discapacidad, presentar soporte de ejecución.	CUMPLIO
6. Brindar talleres de autocuidado e higiene personal tanto a los beneficiarios como a los padres de familia y/o cuidadores.	CUMPLIO
7. Proporcionar cuidados de bienestar, armonía e higiene dentro del lugar de trabajo, procurando el orden y evitando las posibles barreras arquitectónicas y/o estructurales del lugar a nivel institucional.	CUMPLIO
8. Apoyar todas las actividades desarrolladas en los talleres productivos, manualidades, decoración, organización, salidas pedagógicas, deportivas, recreativas y culturales, deberá presentar registro fotográfico y/o planillas.	CUMPLIO
9. Proporcionar la alimentación a los beneficiarios con mayores dificultades y menos independencia, así como el acompañamiento en el control de esfínteres.	CUMPLIO
10. Asistir a las capacitaciones convocadas por la administración municipal, la gobernación de Cundinamarca y/o otras entidades relacionadas con discapacidad.	No se ejecuto durante este periodo
11. Atender y orientar, la vinculación de algunas personas con discapacidad que no posean el régimen de afiliación a SGSS.	CUMPLIO
12. Realizar los informes y su respectivo cargue de evidencias mensuales de todas las actividades en el drive asignado por la dependencia.	CUMPLIO
13. Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato, debe presentar soporte de ejecución.	CUMPLIO

2.2. AVANCE FÍSICO DEL CONTRATO:

1.1. Avance de ejecución: 38,92%

Se ha realizado el objeto del contrato: **PRESTAR SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA ATENCION A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SILVANIA CUNDINAMARCA.**

2.3. AVANCE EN TIEMPO 38,92%

2.1 Tiempo contratado en días o meses: **CINCO (05) MESES Y DIECISIETE (17) DIAS**

2.2. Tiempo ejecutado: **DOS (02) MESES Y CINCO (05) DIAS**

2.4. AVANCE FINANCIERO



Alcaldía de Silvania - Cundinamarca – Colombia
Diagonal 10 No. 6-04 Parque principal.



Teléfonos: Secretaría de Gobierno: +57 318 3451743
Tesorería: +57 312 5826165.



Correo electrónico: contactenos@silvania-cundinamarca.gov.co



Web: www.silvania-cundinamarca.gov.co



Facebook: AlcaldiadeSilvania

RESUMEN ECONÓMICO:		
1	Valor Inicial Contratado	\$ 17.184.300
2	Valor primer acta	\$ 514.500
3	Valor segunda acta	\$ 3.087.000
4	Valor tercera acta	\$ 3.087.000
5	Valor cuarta acta	\$ 0
6	Valor Quinta acta	\$ 0
7	Valor Sexta acta	\$ 0
8	Saldo del Contrato	\$ 10.495.800

3. RECLAMACIONES:

NO

4. PRESENTA PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL:

El contratista ha cumplido con los aportes a seguridad social correspondientes a al mes de Marzo de 2026. (Salud, pensión y riesgos laborales).

5. ATRASOS:

NO

6. CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN

Por lo anterior se autoriza realizar el pago del periodo comprendido del 01 al 31 de Marzo de 2026.

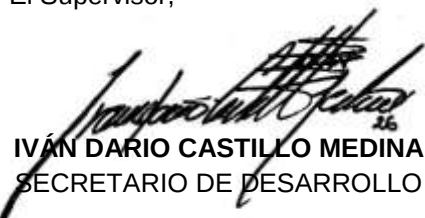
Esta supervisión emite un concepto favorable frente al desarrollo del Contrato de Prestación de Servicios **MSIL-CPS-AG-048-2026**.

7. OBSERVACIONES

Sin observación,

Para constancia de lo anterior se firma el presente informe, El primer (01) día del mes de Abril de 2026.

El Supervisor,



IVÁN DARIO CASTILLO MEDINA
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO

Proyecto: Katherine Roncancio – Apoyo administrativo

Reviso y Aprobó: Iván Darío Castillo Medina- Secretario de Desarrollo Social

150.I

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO DEL MUNICIPIO DE
SILVANIA

CERTIFICA

Qué la señora **NEIDA ORTIZ LOPEZ** Identificada C.C. No No. 20.927.503, dio cumplimiento parcial al contrato **MSIL-CPS-AG-048-2026** del 23 de Enero de 2026, cuyo objeto es el **PRESTAR SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA ATENCION A PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SILVANIA CUNDINAMARCA**, en el tiempo comprendido del 01 al 31 del mes de Marzo de 2026.

Tiempo de ejecución CINCO (05) MESES Y DIECISIETE (17)DIAS - contados a partir de la suscripción de acta de inicio

Tiempo prorroga

Tiempo Total:

Valor del contrato: DIECISIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE (\$17.184.300)

Valor de la adicion:

Valor total

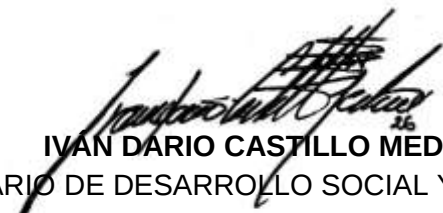
Valor cuenta: TRES MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE (\$3.087.000)

Evidencia: Cuenta de Cobro
Certificación de aportes SGSSS
Informe de actividades

El contratista cumplió con los pagos de seguridad social del periodo correspondiente al mes de Marzo de 2026.

La anterior certificación se expide para el trámite de la cuenta de cobro, El primero (01) día del mes de Abril de 2026.

Atentamente,


IVÁN DARIO CASTILLO MEDINA
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO

Proyecto: Katherine Roncancio – Apoyo administrativo

Reviso y Aprobó: Iván Darío Castillo Medina- Secretario de Desarrollo Social

