ALCALDÍA DE FUNZA	**INFORME DE SUPERVISIÓN** **11-FR-83**

ASPECTOS GENERALES		
Tipo de Informe	Avance: __X___ Final: _____	Fecha de elaboración: 20 de abril de 2026
Periodo del informe	Desde: 19 de marzo de 2026	Hasta: 18 de abril de 2026
Contrato celebrado con recursos de Inversión ___x_____ Funcionamiento _____ **Nota: Únicamente el evento en que se trate de recursos de inversión se deberá diligenciar la información relacionada con: proyecto, programa, subprograma y metas, en el evento de tratarse de recursos de funcionamiento NO deberá diligenciarse dicha información**		
Responsable del Proyecto: Secretaría de salud		Nombre del Proyecto: identificación y gestión del riesgo en salud pública en el municipio de Funza
Nombre el programa: Salud Pública		Nombre del subprograma: N/A

Número de la meta	Descripción de la (s) meta (s)
48	Implementar el 100 % del Plan de acción de la Política Pública de Salud Mental definido para el cuatrienio

DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
Tipo de contrato:	Prestación de servicios profesionales
No. Contrato:	CPS-0336-2026
Plazo de ejecución:	6 meses
Fecha de suscripción del contrato:	19 de enero de 2026
Fecha de acta de inicio:	19 de enero de 2026
Fecha de terminación:	18 de julio de 2026
Prórrogas del contrato*:	**Fecha: N/A Tiempo de la prórroga: N/A Nueva fecha de terminación: N/A**
Suspensión*:	**Fecha: N/A Tiempo de la suspensión: N/A Nueva fecha de terminación/A**
Ampliación de la suspensión*:	**Fecha: N/A Tiempo de la ampliación: N/A Nueva fecha de terminación/A**
Valor inicial del contrato:	veintidós millones novecientos seis mil ochocientos pesos m/cte ($22.906.800)
Adiciones del contrato*:	**Fecha: N/A Valor de la adición: N/A**
Valor final del contrato:	veintidós millones novecientos seis mil ochocientos pesos m/cte ($22.906.800)

INFORME DE SUPERVISIÓN

El suscrito supervisor, en cumplimiento de las obligaciones a su cargo, en desarrollo de las actividades de vigilancia y control sobre el contrato, presenta el siguiente informe, respecto de las actividades ejecutadas por el contratista:

Obligaciones específicas del contratista	**% Programado**	**% Alcanzado**	**Observaciones**
1. Realizar semanalmente el seguimiento y la activación de rutas para los eventos de interés en Salud Mental reportados en el Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), de acuerdo con los lineamientos departamentales y municipales.	100%	49.98%	Para el periodo informado, el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 1, mostrando que: Durante este periodo se realizó seguimiento y activación de rutas de atención integral a eventos reportados por el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), base departamental de reporte y RUAF,

<table>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>descritos a continuación:
Para periodo informado gestionó 13 casos distribuidos de la siguiente manera:
Correspondientes a las semanas 12 a 15 de 2026 Evento 356 4 casos, 3 efectivos y 1 caso fallido;
En cuanto a los casos de la base departamental gestionó 6 casos efectivos, 3 casos fallidos, 1 traslados 2.
Con respecto a los casos de correos se gestionaron 2 casos: 1 efectivo y 1 fallido.
Acompañamiento a familiares en duelo por muerte por suicidio 1 caso.

<table>
<tr><th>Evento</th><th>Fuente</th><th>Semana Epidemiológica</th><th>Efectivos</th><th>Fallidos</th><th>Traslados</th><th>Total de Casos</th></tr>
<tr><td>356</td><td>SIVIGILA</td><td>12A 15</td><td>3</td><td>1</td><td>0</td><td>4</td></tr>
<tr><td>conducta suicida</td><td>Base Departamental</td><td>12A 15</td><td>3</td><td>1</td><td>2</td><td>6</td></tr>
<tr><td>salud mental</td><td>Correos</td><td>12A 15</td><td>1</td><td>1</td><td>0</td><td>2</td></tr>
<tr><td>muerte por suicidio</td><td>RUAF</td><td>12A 15</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr>
<tr><td></td><td>TOTAL</td><td></td><td>8</td><td>3</td><td>2</td><td>13</td></tr>
</table>

<u>Adjuntó</u>: 2 folios en pdf con captura de pantalla de la información archivada en el drive del área

De igual manera se participó en estudio de caso de una persona de la población LGBTIQ+ en articulación con la Secretaría de Mujer y Género que presenta varias condiciones vulnerables.
Adjunto: acta de visita domiciliaria, 1 archivo con 2 folios en pdf, remisión de caso a APS archivo en 1 folio en pdf.
Archivo magnético, se encuentra en el drive
https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1BFRtu1z56AZg5Tsypyz-5Q0AHTSbis_3
Informe cuenta N° 3 del 19 de marzo de 2025 al 18 de abril de 2026/SOPORTES ACTIVIDADES /1. SEGUIMIENTO Y ACTIVACIÓN RUTAS.</td>
</tr>
<tr>
<td>2. Efectuar bimestralmente una visita presencial a la Comisaría de Familia del municipio con el fin de verificar el seguimiento oportuno de los casos de violencia intrafamiliar.</td>
<td>100%</td>
<td>49.98%</td>
<td>Para el periodo informado, el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 2, mostrando que durante el presente periodo se realiza asistencia técnica con la comisaría segunda de familia el día 10 de abril, donde se abordan aspectos relacionados con el reporte de casos de violencia, la</td>
</tr>
</table>

			estructuración de los planes de acción y el código dorado a implementar. **Adjuntó:** un archivo en pdf con 4 folios **Archivo magnético, se encuentra en el drive** https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1BFRtu1z56AZg5Tsypyz-5Q0AHTSbis_3 **Informe cuenta N° 3 del 19 de marzo de 2025 al 18 de abril de 2026/SOPORTES ACTIVIDADES /2. ASISTENCIA TECNICA COMISARIAS**
3. Brindar asistencia técnica a las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) en la implementación de los protocolos de Intento Suicida, Consumo de Sustancias Psicoactivas y Violencias, conforme a los lineamientos del Instituto Nacional de Salud	100%	49.98%	Para el periodo informado, el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 3, evidenciando que se realizó asistencia técnica con el hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Funza el día 17 de abril, donde se abordan aspectos relacionados con el reporte de casos de violencia, la estructuración de los planes de acción y el código dorado a implementar. **Adjuntó**: un archivo en pdf con 4 folios. **Archivo magnético, se encuentra en el drive** **https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1BFRtu1z56AZg5Tsypyz-5Q0AHTSbis_3** **Informe cuenta N° 3 del 19 de marzo de 2025 al 18 de abril de 2026 SOPORTES ACTIVIDADES /ASISTENCIAS TÉCNICAS UPGD**
4. Apoyar mensualmente la convocatoria del Comité del Buen Trato, de acuerdo con los lineamientos departamentales y municipales.	100%	49.98%	Para el periodo informado, el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 4, mostrando que realizó el comité del buen trato el día 10 de marzo durante el cual se realiza socialización de la política de salud mental, mediante la aplicación kaoot, se socializa el código dorado y se realiza un proceso de sensibilización e información en torno a los procesos de eutanasia y suicidio asistido con la participación de los asistentes de diferentes dependencias de la administración municipal. **Adjuntó**: acta de reunión comité 13 folios en pdf, listado de asistencia 5 folios en pdf. **Archivo magnético, se encuentra en el drive** https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1BFRtu1z56AZg5Tsypyz-5Q0AHTSbis_3 **Informe cuenta N° 3 del 19 de marzo de 2025 al 18 de abril de 2026/SOPORTES ACTIVIDADES /4 COMITE BUEN TRATO**

5. Elaborar y realizar seguimiento a los planes de acción para la prevención de la conducta suicida y la violencia intrafamiliar, según las orientaciones departamentales y municipales.	100%	49.98%	Para el periodo informado, el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 5, informando que participó en asistencia técnica virtual el día 15 de abril con los encargados de varias dependencias de la administración municipal de elaborar el plan de acción del comité del buen trato, explicando cada uno de ellos formatos del plan de acción y sus particularidades y forma de diligenciamiento y esclareciendo las dudas de los participantes en la sesión. **Adjunto**: captura de pantalla de asistencia técnica virtual, 1 folio en pdf. **Archivo magnético, se encuentra en el drive** https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1BFRtu1z56AZg5Tsypyz-5Q0AHTSbis_3 **Informe cuenta N° 3 del 19 de marzo de 2025 al 18 de abril de 2026/5 SEGUIMIENTO PLANES DE ACCIÓN**
6. Apoyar mensualmente la aplicación del instrumento psicosocial para la identificación de factores de riesgo psicosocial en personas diagnosticadas con tuberculosis, mediante el Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) y de acuerdo con la normatividad vigente.	100%	49.98%	Para el periodo informado, el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 6 evidenciándose que registra un caso de tuberculosis con el que se intenta realizar contacto telefónico a través de una hermana, teniendo en cuenta que se trata de una persona habitante de calle, sin éxito. **Adjunto:** 1 formato de intento fallido 2 folios en pdf **Archivo magnético, se encuentra en el drive** https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1BFRtu1z56AZg5Tsypyz-5Q0AHTSbis_3 **Informe cuenta N° 3 del 19 de marzo de 2025 al 18 de abril de 2026/6. APLICACIÓN DE INSTRUMENTO ADHERENCIA**
7. Apoyar la implementación de la Política Pública de Salud Mental, conforme a las acciones establecidas en el plan de acción institucional.	100%	49.98%	Para el periodo informado, el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 7, evidenciando que realizó el diligenciamiento de la información de ejecución de la política de salud mental en los ítems 46 y 47 relacionados con las reuniones con las eps y asistencias técnicas realizadas, diligenciando tanto la matriz correspondiente como generando las respectivas evidencias que se encuentran en los siguientes links: https://docs.google.com/spreadsheets/d/18xsYYRXxesldhsVFPZvYtMrgu8njuGn7/edit?usp=drive_link&ouid=105425138887043835818&rtpof=true&sd=true

			https://drive.google.com/drive/folders/1FyZNvZX5TwjLMj6zU4RCCSXkZadtC_C?usp=drive_link. **Adjuntó**: 1 archivo con 2 folios en pdf. **Adjuntó** 1 archivo en pdf. **Archivo magnético, se encuentra en el drive** https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1BFRtu1z56AZg5Tsypyz-5Q0AHTSbis_3 **Informe cuenta N° 3 del 19 de marzo de 2025 al 18 de abril de 2026/7 IMPLEMENTACION POLITICA SALUD MENTAL**
8. Apoyar la implementación de la línea telefónica de salud mental, mediante la atención de casos y la activación de las rutas correspondientes, según las necesidades identificadas en cada situación.	100%	49.98%	Para el periodo informado, el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 8, mostrando que durante el presente periodo no se realizaron acciones en esta obligación teniendo en cuenta que en el momento la línea de salud mental aún no ha empezado sus actividades **Adjuntó:** 1 folio en pdf. **Informe cuenta N° 3 del 19 de marzo de 2025 al 18 de abril de 2026/ 8 IMPLEMENTACIÓN LINEA DE SALUD MENTAL.**
9. Articular mensualmente acciones con la estrategia de Atención Primaria en Salud, orientadas a la gestión del riesgo en casos de salud mental.	100%	49.98%	Para el periodo informado, el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 9, mostrando que se realizó remisión al programa de atención primaria en Salud APS de 8 casos para atención por psicología de acuerdo al riesgo identificado en el marco del seguimiento en salud mental, especialmente los reportados por institución educativa Miguel Antonio Caro en la reunión interdisciplinaria realizada y la progenitora de una persona fallecida por suicidio. **Adjunto:** 1 folio en pdf, captura de pantalla de listado de casos enviados a APS durante el periodo **Archivo magnético, se encuentra en el drive** https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1BFRtu1z56AZg5Tsypyz-5Q0AHTSbis_3 **Informe cuenta N° 3 del 19 de marzo de 2025 al 18 de abril de 2026/SOPORTES ACTIVIDADES /9 ARTICULACIÓN APS**
10. Apoyar las actividades de conmemoración de la Semana de la Salud Mental, según los lineamientos	100%	49.98%	Para el periodo informado, el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 10 evidenciando que

nacionales, departamentales y municipales.			durante el periodo del presente informe no se realizó acciones en dicha obligación teniendo en cuenta que se realizará la planeación de dicha actividad desde el próximo mes de junio. **Adjunto:** 1 folio en pdf. **Archivo magnético, se encuentra en el drive** https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1BFRtu1z56AZg5Tsypyz-5Q0AHTSbis_3 **Informe cuenta N° 3 del 19 de marzo de 2025 al 18 de abril de 2026/10 SEMANA SALUD MENTAL**
11. Asistir y apoyar el reporte de planes de acción, matrices de seguimiento y demás requerimientos de los comités: Mesa Operativa de Primera Infancia, Infancia, Adolescencia, Juventud y Familia Funzana, y Mesa de Desarrollo Técnico Funza con Calidad de Vida.	100%	49.98%	Para el periodo informado, el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 11, mostrando que participó en la Mesa Operativa de Primera Infancia, Infancia, Adolescencia, Juventud y Familia Funzana, en la primera sesión realizada el día 19 de marzo **Adjuntó:** acta de la sesión, 1 archivo con 7 folios en pdf. De igual manera participó en la Mesa de Desarrollo Técnico Funza con Calidad de Vida, realizada el día 19 de maro donde se abordan las acciones realizadas por el comité del buen trato hasta la fecha. Se generó el compromiso de socializar la política de salud mental en la siguiente sesión de la mesa. **Adjuntó:** acta de la sesión, 1 archivo con 23 folios en pdf. **Archivo magnético, se encuentra en el drive** https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1BFRtu1z56AZg5Tsypyz-5Q0AHTSbis_3 **Informe cuenta N° 3 del 19 de marzo de 2025 al 18 de abril de 2026/11 MESAS CALIDAD DE VIDA E INFANCIA**
12. Apoyar la convocatoria, logística y participación en campañas, jornadas y ferias programadas por la Secretaría de Salud, así como asistir a los comités, mesas de trabajo y reuniones convocadas por la supervisión.	100%	49.98%	Para el periodo informado, el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 12, evidenciando que participa en reunión del equipo de salud mental, los días 30 de marzo y 15 de abril en donde se abordan la planeación del comité del buen trato, la organización de actividades previstas para las siguientes semanas y de aquellas actividades del desarrollo de la política de salud mental, y seguimiento a los casos.

			Adjuntó: acta de reunión 1 archivo de 4 folios acta de reunión 1 archivo de 1 folio en pdf Se participa además en comité primario los días 24 y 30 de marzo y el 13 de abril. Igualmente participa en reunión con el equipo docente del Colegio Miguel Antonio Caro, el día 20 de marzo, en estudios de caso de algunos estudiantes de acuerdo a citación allegada al correo del área de salud mental. **Adjuntó**: actas de reunión, 11 folios en pdf, registro fotográfico un archivo de 1 folio en pdf. **Adjuntó**, 1 archivo en pdf con 8 folios. Igualmente participa en reunión con el equipo docente del Colegio Miguel Antonio Caro, el día 20 de marzo, en estudios de caso de algunos estudiantes de acuerdo a citación allegada al correo del área de salud mental. **Adjuntó**, actas de reunión, 11 folios en pdf, registro fotográfico un archivo de 1 folio en pdf. Asiste también a presentación de los equipos de la secretaría de salud con los presidentes de juntas de acción comunal el día 26 de marzo. **Adjuntó**, registro fotográfico, 1 folio en pdf De igual manera se participa en la presentación de los equipos de las diferentes dependencias de la Secretaría de Salud en la Corporación Concejo Municipal, el día 6 de abril **Adjuntó**, registro fotográfico, 1 folio en pdf Adicionalmente participóen el taller de prevención de la conducta suicida el día 7 de abril, en articulación con la estrategia de salud mental de la gobernación de Cundinamarca Adjunto: registro fotográfico, 1 folio en pdf Finalmente se realiza acompañamiento al desarrollo de actividades de la política de salud mental con madres cuidadoras del centro de discapacidad el día 10 de abril.

			Adjuntó, registro fotográfico, 1 folio en pdf **Archivo magnético, se encuentra en el drive** https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1BFRtu1z56AZg5Tsypyz-5Q0AHTSbis_3 **Informe cuenta N° 3 del 19 de marzo de 2025 al 18 de abril de 2026/12 CAMPAÑAS, MESAS COMITÉS**
13. Elaborar y consolidar informes, conceptos, presentaciones y demás documentos requeridos en relación con el objeto contractual.	100%	49.98%	Para el periodo informado, el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 13, evidenciando que durante el presente periodo realizó el diligenciamiento de matriz de curso de vida correspondiente a marzo de 2026. **Adjuntó**, captura de pantalla de matriz de ciclo de vida con 17 registros. **Archivo magnético, se encuentra en el drive** https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1BFRtu1z56AZg5Tsypyz-5Q0AHTSbis_3 **Informe cuenta N° 3 del 19 de marzo de 2025 al 18 de abril de 2026/13. INFORMES, CONCEPTOS PRESENTACIONES**
14. Apoyar la gestión de peticiones, quejas y reclamos que ingresen al buzón de usuario del Sistema de Gestión Documental y que se relacionen con el objeto contractual.	100%	49.98%	Para el periodo informado, el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 14, evidenciando que remite respuesta a un caso remitido por correo desde la secretaría de la mujer de una persona de traslado por competencia desde el municipio de El Rosal para atención por salud mental. **Adjuntó**, 1 archivo con 4 folios en pdf. **Archivo magnético, se encuentra en el drive** https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1BFRtu1z56AZg5Tsypyz-5Q0AHTSbis_3 **Informe cuenta N° 3 del 19 de marzo de 2025 al 18 de abril de 2026/SOPORTES ACTIVIDADES /14 PQRS**
15. Participar en el Comité Municipal de Vigilancia Epidemiológica (COVE) y apoyar las actividades del Equipo de Respuesta Inmediata (ERI) para la atención y contención de brotes relacionados con eventos de interés en salud pública, emergencias que afecten la salud de la población y eventos de interés internacional incluidos en el Reglamento Sanitario Internacional (RSI), de acuerdo con las orientaciones del supervisor.	100%	49.98%	Para el periodo informado, el contratista hace entrega de los soportes de desarrollo de la obligación N° 14, evidenciando que participó en Comité Municipal de Vigilancia Epidemiológica el día 18 de abril durante el cual se socializaron aspectos relacionados con tuberculosis **Adjuntó**, listado de asistencia 1 folio en pdf. **Archivo magnético, se encuentra en el drive**

			https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1BFRtu1z56AZg5Tsypyz-5Q0AHTSbis_3 **Informe cuenta N° 3 del 19 de marzo de 2025 al 18 de abril de 2026/SOPORTES ACTIVIDADES /15. COVE Y ERI**

De igual manera se procede a dejar a continuación constancia de la revisión del informe presentado por el contratista, así:

Fecha entrega informe del contratista:	20 de abril de 2026
Soportes del informe:	Se indica el cargue de los soportes y evidencias en la plataforma SECOP II.
Observaciones sobre el informe del contratista:	De manera previa se realizaron las observaciones, para que se efectuarán los respectivos ajustes en el informe, se indicaron observaciones en relación a descripción cuali- cuantitativa del cumplimento de cada obligación contractual.

En virtud de lo anterior, aprueba el informe de actividades presentado por el contratista, que se adjunta al presente informe: SI __x___ NO_____
Asimismo, y dado el estado financiero del contrato que se plasma en el siguiente cuadro*:

	CONTRATADO	**PAGOS**	**% EJECUCIÓN**
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$22.906.800		
VALOR ADICIONADO:	0		
VALOR ACTUAL CONTRATO	$22.906.800		
Pago 1		$3.817.800	16.66%
Pago 2		$3.817.800	16.66%
VALOR A PAGAR SOPORTADO EN ESTE INFORME		$3.817.800	16.66%
VALOR TOTAL EJECUTADO		$11.453.400	49.98%
SALDO POR EJECUTAR		$11.453.400	50.02%

El suscrito supervisor del contrato avala el pago del **19 de marzo de 2026 al 18 de abril de 2026** por la suma de **tres millones ochocientos diecisiete mil ochocientos pesos m/cte ($3.817.800)**

Verificación pago aportes sistema integral de seguridad social y parafiscales

Instrucción: Marcar con una equis (X)

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de los aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión y ARL): SI __x____ NO_____

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes al ICBF: SI_____ NO: _____ NO APLICA ___x____

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes a Cajas de Compensación Familiar: SI_____ NO: _____ NO APLICA___X____

Soporte de la verificación: Planilla ___X___ Certificación expedida por _____
Representante legal o revisor fiscal

Se verificó para el periodo de tiempo al que corresponde el presente informe la correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.

Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato

ALCALDÍA DE FUNZA	**INFORME DE SUPERVISIÓN** **11-FR-83**

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, para el efecto se presenta un el siguiente informe sobre el estado de cada uno de ellos:

(Se deben señalar los riesgos del contrato en su totalidad y en el caso de haberse materializado alguno, se deben indicar las acciones adelantadas para mitigar el mismo)

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	ESTADO	ACCIONES
Expedición de normas o lineamientos que cambien las condiciones pactadas en el contrato.	N/A	N/A
Factores de salud que generen incapacidad médica por un tiempo mayor a 5 días calendarios consecutivos.	N/A	N/A
Daños en los equipos asignados para el desarrollo de las actividades asignadas.	N/A	N/A
Pérdida de información, documentos o expedientes entregados.	N/A	N/A

Estado de las garantías

DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	VIGENTE HASTA			VIGENTE		
	DIA	MES	AÑO	SI	NO	N/A
No aplica	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Norma L. Cardozo Agudelo
Secretaria de Salud

Nota: En el evento de adjuntar soportes o evidencias de la ejecución del contrato, o informe detallado de supervisión, estos deberán ser cargadas en formato pdf en la plataforma secop

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Norma L. Cardozo Agudelo	Norma L. Cardozo Agudelo	Norma L. Cardozo Agudelo

*Los aquí firmantes manifestamos que hemos leído y revisado toda la información que obra en este documento, el cual se encuentra ajustado a la Ley.