

|                                                                                  |                                                                  |                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|  | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE HACARÍ</b><br><b>NORTE DE SANTANDER</b> | <b>CÓDIGO:</b> E-CD- 002                   |
|                                                                                  |                                                                  | <b>VERSIÓN:</b> 2                          |
|                                                                                  |                                                                  | <b>FECHA:</b> 29 Diciembre de 2023         |
| <b>MANEJO DE COMUNICACIÓN CORRESPONDENCIA INTERNA Y EXTERNA</b>                  |                                                                  |                                            |
| <b>SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO</b>                                          |                                                                  | <b>PROCESO: COMUNICACIÓN Y DIVULGACIÓN</b> |

**INFORME DE SUPERVISION No.03**  
**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 057-2026**

|                                                            |                                    |                                               |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME</b>                | 01/ABRIL/2026 A 30/ ABRIL /2026    |                                               |
| <b>¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?</b> | <b>SI</b> <input type="checkbox"/> | <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/> |

**1. DATOS DEL SUPERVISOR**

|                              |                                               |
|------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b> | Jeidi Orlando Cuadros Duran                   |
| <b>DEPENDENCIA</b>           | Secretaría de Desarrollo social y comunitario |
| <b>CARGO</b>                 | Secretaria de Desarrollo social y comunitario |

**2. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO**

|                                      |                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NUMERO DE CONTRATO</b>            | 057-2026                                                                                                                                                                        |
| <b>FECHA DE CONTRATO</b>             | 26 de ENERO de 2026                                                                                                                                                             |
| <b>CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD</b> | CD 0094 de 22 ENERO DEL 2026                                                                                                                                                    |
| <b>REGISTROPRESUPUESTAL</b>          | RP 0064 DEL 26 DE ENERO DE 2026                                                                                                                                                 |
| <b>CONTRATISTA</b>                   | <b>YEISON ANDREY RIOS QUINTERO</b>                                                                                                                                              |
| <b>IDENTIFICACION</b>                | Cc 1094506721                                                                                                                                                                   |
| <b>VALOR</b>                         | <b>VEINTIOCHO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (28.600.000) MONEDA LEGAL</b>                                                                                                      |
| <b>FORMA DE PAGO</b>                 | ONCE (11) PAGOS IGUALES DE DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$2.600.000) MONEDA LEGAL correspondiente de febrero a 31 de diciembre                                           |
| <b>DURACION</b>                      | ONCE ( 11) MESES                                                                                                                                                                |
| <b>FECHA ACTA DE INICIO</b>          | 13 de agosto del 2025                                                                                                                                                           |
| <b>FECHA TERMINACIÓN</b>             | 31 de diciembre del 2025                                                                                                                                                        |
| <b>OBJETO</b>                        | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN EL DESARROLLO DE ACCIONES DE SALUD PUBLICA ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO DEL CONTROL SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE HACARÍ, NORTE DE SANTANDER. |
| <b>ADICIÓN</b>                       | Ninguna                                                                                                                                                                         |
| <b>SUSPENSIÓN</b>                    | Ninguna                                                                                                                                                                         |

**Nit. 800.099.241 – 6**

**Dirección KDX D3 185 Palacio Municipal**

Correos: [alcaldia@hacari-nortedesantander.gov.co](mailto:alcaldia@hacari-nortedesantander.gov.co); [contactenos@hacari-nortedesantander.gov.co](mailto:contactenos@hacari-nortedesantander.gov.co)

Sitio web [www.hacari-nortedesantander.gov.co](http://www.hacari-nortedesantander.gov.co)

|                                                                                  |                                                            |                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|  | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE HACARÍ<br/>NORTE DE SANTANDER</b> | <b>CÓDIGO: E-CD- 002</b>                   |
|                                                                                  |                                                            | <b>VERSIÓN: 2</b>                          |
|                                                                                  |                                                            | <b>FECHA: 29 Diciembre de 2023</b>         |
| <b>MANEJO DE COMUNICACIÓN CORRESPONDENCIA INTERNA Y EXTERNA</b>                  |                                                            |                                            |
| <b>SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO</b>                                          |                                                            | <b>PROCESO: COMUNICACIÓN Y DIVULGACIÓN</b> |

|               |         |
|---------------|---------|
| <b>OBJETO</b> | Ninguno |
|---------------|---------|

### 3. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL:

| ITEM                         | PERIODO DE PAGO       | VALOR     |
|------------------------------|-----------------------|-----------|
| <b>PENSIÓN</b>               | Mes de abril del 2026 | \$280.200 |
| <b>SALUD</b>                 | Mes de abril del 2026 | \$218.900 |
| <b>RIESGOS PROFESIONALES</b> | Mes de abril del 2026 | \$42.700  |

### SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

#### 4. RESUMEN:

En virtud del objeto del contrato y revisado el informe mensual del periodo comprendido entre el **01/ABRIL/2026 A 30/ ABRIL /2026**, el contratista **YEISON ANDREY RIOS QUINTERO**, desarrolló las actividades que se derivan del Contrato de Prestación de Servicios **No. 057- 2026**, y del cual soy supervisor; presentando el siguiente informe:

- Notificación día y hora establecida, eventos de erradicación y control internacional, planilla notificación colectiva EDAS- IRAS)
- Se llevo a cabo covem N° 03
- Durante el mes se realizó diferentes charlas educativas
- Se realizo la respectiva verificación de dato
- Todos los lunes se envía el consolidado de los archivos planos del centro de salud
- Se realiza el seguimiento a las fichas epidemiológica de la UBA
- Se realizo visita domiciliaria a cada uno de los eventos notificados al sivigila.
- Se realizó búsquedas activas para determinar y captar si presentan algún síntoma
- Se realizo acompañamiento a cada una de las actividades programadas por salud pública.
- Se envió la consolidación de la BAI.

#### **RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:**

Ninguna

#### **¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?**

Nit. 800.099.241 – 6

Dirección KDX D3 185 Palacio Municipal

Correos: [alcaldia@hacari-nortedesantander.gov.co](mailto:alcaldia@hacari-nortedesantander.gov.co); [contactenos@hacari-nortedesantander.gov.co](mailto:contactenos@hacari-nortedesantander.gov.co)

Sitio web [www.hacari-nortedesantander.gov.co](http://www.hacari-nortedesantander.gov.co)

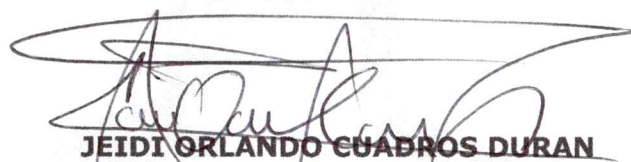
|                                                                                  |                                                            |                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|  | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE HACARÍ<br/>NORTE DE SANTANDER</b> | <b>CÓDIGO: E-CD- 002</b>                   |
|                                                                                  |                                                            | <b>VERSIÓN: 2</b>                          |
|                                                                                  |                                                            | <b>FECHA: 29 Diciembre de 2023</b>         |
| <b>MANEJO DE COMUNICACIÓN CORRESPONDENCIA INTERNA Y EXTERNA</b>                  |                                                            |                                            |
| <b>SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO</b>                                          |                                                            | <b>PROCESO: COMUNICACIÓN Y DIVULGACIÓN</b> |

|                                                              |          |           |  |
|--------------------------------------------------------------|----------|-----------|--|
| <b>SI</b>                                                    | <b>X</b> | <b>NO</b> |  |
| <b>SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO.</b> |          |           |  |

Por lo anterior el supervisor delegado del Contrato de Prestación de servicios **No. 057 de 2025, CERTIFICA**, que el contrato en mención se cumplió satisfactoriamente según el objeto del mismo durante el periodo comprendido entre el **01/ABRIL/2026 A 30/ ABRIL /2026** tanto se recibe a satisfacción y se autoriza el siguiente pago.

**PERIODO:** **01/ABRIL/2026 A 30/ ABRIL /2026**  
**VALOR:** \$ 2.600.000  
**SALDO:** \$20.800.000

Se realiza la supervisión a los veintiocho (28) días del mes de abril del año 2026.

  
**JEIDI ORLANDO CUADROS DURAN**  
 Supervisor

|                                                                                   |                                                    |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------|
|  | ALCALDÍA MUNICIPAL DE HACARÍ<br>NORTE DE SANTANDER | CÓDIGO: E-CD- 002           |
|                                                                                   |                                                    | VERSIÓN: 2                  |
|                                                                                   |                                                    | FECHA: 29 Diciembre de 2023 |
| MANEJO DE COMUNICACIÓN CORRESPONDENCIA INTERNA Y EXTERNA                          |                                                    |                             |
| SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO                                                  | PROCESO: COMUNICACIÓN Y DIVULGACIÓN                |                             |

### ACTA PARCIAL # 03

CPS No. **057-2026**

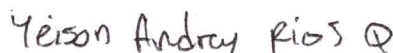
|                            |                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>LUGAR Y FECHA</b>       | Hacarí, N. de S. – 28 de abril de 2026                                                                                                                                          |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b> | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN EL DESARROLLO DE ACCIONES DE SALUD PUBLICA ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO DEL CONTROL SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE HACARI, NORTE DE SANTANDER. |
| <b>PERIODO A COBRAR</b>    | DEL 01 de abril al 30 de abril de 2026                                                                                                                                          |
| <b>ASISTENTES</b>          | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ JEIDI ORLANDO CUADROS DURAN – Supervisor</li> <li>➤ YEISON ANDREY RIOS QUINTERO– Contratista.</li> </ul>                               |

DESARROLLO: Se recibe a satisfacción las actividades ejecutadas en el desarrollo del presente contrato del período comprendido desde el primero (01) de abril al treinta (30) de abril de 2026.

|                                         |                      |
|-----------------------------------------|----------------------|
| <b>I. PRECIO DEL CONTRATO</b>           | <b>\$28.600.000</b>  |
| II. VALOR ACTA ANTERIOR #01             | \$2.600.000          |
| III. VALOR ACTA ANTERIOR #02            | \$2.600.000          |
| IV. VALOR PRESENTE ACTA #03             | \$2.600.000          |
| <b>V. SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA</b> | <b>\$ 20.800.000</b> |

No siendo más el objeto de la presente acta, se firma por los que en ella intervinieron.

  
**JEIDI ORLANDO CUADROS DURAN**  
 Supervisor

  
**YEISON ANDREY RIOS QUINTERO**  
 Contratista

Nit. 800.099.241 – 6

Dirección KDX D3 185 Palacio Municipal

Correos: [alcaldia@hacari-nortedesantander.gov.co](mailto:alcaldia@hacari-nortedesantander.gov.co); [contactenos@hacari-nortedesantander.gov.co](mailto:contactenos@hacari-nortedesantander.gov.co)

Sitio web [www.hacari-nortedesantander.gov.co](http://www.hacari-nortedesantander.gov.co)