INFORME DE SUPERVISION 02

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
CONTRATO No. Y FECHA:	070 DE 2026 **FECHA:** FEBRERO 19 DE 2026	
CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE MOGOTES, SANTANDER**	
CONTRATISTA:	COLEGIO FUNDACIÓN MARILLAC R/L. SOR. CELINA MOTTA SANCHEZ	
Nit o C.C. No.	804.007.335-0 C.C. 28.381.176 DE SAN JOAQUIN	
OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL CON UN ENFOQUE DE REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD (RBC) A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES MOGOTANOS CON DISCAPACIDAD".	
VALOR INICIAL:	VEINTITRÉS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS ($23.987.600) MCTE	
ANTICIPO INICIAL:	$00.000.00	
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	$00.000.00	
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO: (07) meses	**FECHA DE INICIO:** 23/02/2026	**FECHA DE TERMINACION:** 22/09/2026
SUSPENSION DEL CONTRATO:	**FECHA DE SUSPENSION:** ddmmaaaa **ACTA No.**	**FECHA DE REINICIO:** ddmmaaaa **ACTA No.**
PLAZO ADICIONAL 1 AL CONTRATO:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE TERMINACION:**
VALOR ADICIONAL 1:		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		
ANTICIPO ADICIONAL:	$00.000.0	
AMORTIZACION ANTICIPO ADICIONAL:	$00.000.00	
APROPIACION PRESUPUESTAL INICIAL	**CDP:** 26 – 00108 **RP:** 26 – 00150 **FECHA:** 10/02/2026 **FECHA**: 19/02/2026 **RUBRO:** 2.3.2.02.02.009.41040200 **DENOMINACIÓN:** servicio de atención integral a población en condición de discapacidad. **FUENTE:** SGP – Propósito General Libre destinación Municipios de 4,5 y 6.	
POLIZA DE GARANTIA No.	**VIGENCIA: Desde** ddmmaaaa **Hasta** ddmmaaaa	
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO	Nombre del Interventor	
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR	Número de identificación tributaria o Cédula	
SUPERVISOR(A):	MARIA CAMILA ARCINIEGAS MORANTE SECRETARIA DE SALUD	
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA DE SALUD	
VALOR A PAGAR	($2.570.100.oo)	
PERIODO DE PAGO:	**DESDE:** 23/03/2026	**HASTA:** 22/04/2026

Con base en el informe 02, presentado por el COLEGIO FUNDACIÓN MARILLAC, respecto a las actividades ejecutadas en el contrato relacionado y como parte de la constancia, para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Mogotes, tomando como base la presente acta o informe de recibo por valor DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIEN PESOS ($2.570.100,00) M/CTE.

C E R T I F I C A M O S Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL CON UN ENFOQUE DE REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD (RBC) A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES MOGOTANOS CON DISCAPACIDAD".**

Las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron

OBLIGACIONES DIRECTAS DEL CONTRATISTA			
No	**Obligaciones del Contrato**	**Actividades ejecutadas por el contratista**	**Anexos- Evidencia Verificable**
1	Brindar alimentación y atención nutricional cinco (05) veces al dia (desayuno, almuerzo, cena y dos refrigerios uno en la mañana y otro en la tarde.	Se proporcionó 5 comidas al día. (dos meriendas, desayuno, almuerzo y cena)	**Anexo 1**: evidencia fotográfica, minuta
2.	Orientar todas las acciones pedagógicas y formativas, metodología, estrategias pedagógicas, procesos de valoración y evaluación de los aprendizajes previos y adquiridos a los beneficiarios del programa y brindar acompañamiento presencial en las instalaciones de la institución.	El Colegio Fundación Marillac desarrolló un enfoque innovador para la escolarización de estudiantes con necesidades especiales. El programa se basó en una metodología flexible y personalizada, que permitió a cada estudiante avanzar a su propio ritmo y desarrollar habilidades y conocimientos en áreas como ciencias naturales y sociales, español, matemáticas, deportes y terapias. La institución se comprometió a brindar una educación de alta calidad y a apoyar el desarrollo integral de cada estudiante.	**Anexo 2.** Captura de los planeadores de clase (en DRIVE), informes académicos y evidencia fotográfica..
3	Brindar el servicio de internado con espacios adecuados para la atención integral de los beneficiarios, garantizando en coherencia con la modalidad del servicio, la acomodación confortable, el acompañamiento y el refuerzo escolar.	Se ofreció servicio de alojamiento y acompañamiento permanente durante las noches. Se ofreció ropa de cama, cama, servicio de baño y ducha, con sus respectivos útiles de aseo y aseo personal.	**Anexo 3.** Evidencia fotográfica.
4	Garantizar el acompañamiento permanente de profesionales que orienten las terapias necesarias para potencializar las habilidades de cada beneficiario del programa, de acuerdo a las necesidades particulares de cada uno.	Se trabajaron las terapias y diferentes áreas del conocimiento de la siguiente manera: de lunes a jueves, de 7:00 a.m. a 4:00 p.m y viernes de 7:00 a.m. a 12:10 a.m. Se realizaron actividades para el desarrollo de las habilidades manuales, auditivas, sensoriales y de lenguaje, tales como: Equinoterapia: Cepillar al caballo o limpiar sus cascos desarrolla la motricidad fina, la responsabilidad y reduce la ansiedad al crear confianza mutua.	**Anexo 4.** Evidencia fotográfica

		Aprender sobre la personalidad y lenguaje corporal del caballo antes de subir potencia la empatía y la seguridad del paciente. Se aprovecha el calor corporal del animal, los impulsos rítmicos y su movimiento tridimensional (similar a la marcha humana) para estimular el tono muscular y el equilibrio. Colocar objetos flotantes (patitos, pelotas) a una distancia corta para que el niño intente alcanzarlos, ya sea caminando con apoyo o impulsándose. Ejercicios de Rango de Movimiento: Movilizar articulaciones (hombros, cadera, rodillas) aprovechando que el agua facilita la amplitud del movimiento. Diseñar rutas con conos y cuerdas a ras de suelo para realizar actividad física, orienta a cada necesidad de cada estudiante.	

ITEM	CONCEPTO	# MESES	NUMERO DE BENEFICIARIO	OBSERVACIONES	VALOR MENSUAL	VALOR TOTAL
1	Alimentación y atención nutricional	1	3	5 comidas al dia	$182.021	$546.063
2	Pensión de internado	1	3	Servicio de internado – acompañamiento – refuerzo escolar – acomodación.	$259.007	$777.021
3	Pensión de estudio – programa preparación para la escolarización y desarrollo de habilidades manuales, auditivas, motoras, sensoriales y de lenguaje.	1	3	Se cuenta con un currículo que orienta todas las acciones pedagógicas y formativas, metodología, estrategias pedagógicas, procesos de valoración y evaluación de los aprendizajes previos adquiridos. Acompañamiento presencial en las instalación de la institución.	$415.672	$1.247.016
TOTAL					$856.700	$2.570.100

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

A continuación, se relaciona los pagos del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	**ABRIL DE 2026**
	Fecha de pago	07/04/2026
	Nº de Planilla	36966505
	Ingreso Base de Cotización	$12.336.968
	Valor cotizado	$1.542.400
	EPS	SANITAS NUEVA EPS COOSALUD ADRES
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	**MARZO 2026**
	Fecha de pago	07/04/2026
	Nº de Planilla	36966505
	Ingreso Base de Cotización	$12.336.968

	Valor cotizado	$1.974.300
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES PORVENIR PROTECCION
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	**MARZO 2026**
	Fecha de pago	07/04/2026
	Nº de Planilla	36966505
	Ingreso Base de Cotización	$12.336.968
	Valor cotizado	$129.000
	A.R.L.	**POSITIVA**
PARAFISCALES	SENA	$247.300
	I.C.B.F.	$370.600
	Caja de Compensación	$484.700

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Periodo Pensión: 2026-03
Periodo Salud : 2026-04

Se certifica que en la fecha 2026-04-07 la empresa COLEGIO FUNDACION MARILLAC con documento de identificación NI 804007335 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CASTRO PATIÑO GABRIEL IVAN identificado con CC-1085169711, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	**Razón Social**
NI-804007335	COLEGIO FUNDACION MARILLAC

Datos Planilla			
Número Planilla	**Tipo Planilla**	**Fecha de Pago**	**Tarifa Riesgos Laborales**
36966505	E	2026-04-07	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900226715	ESSC24	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	890200106	CCF39	Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN	30
SENA	899999034	PASENA	SENA	30
ICBF	899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30

Página 1 15-05-2026 8:00 AM

Adicionalmente, y a fin de validad el cumplimiento de las obligaciones para hacer efectivo el desembolso correspondiente, se procede a verificar el pago de estampillas departamentales, para lo cual se anexa la respectiva constancia:

Marcar usada

Información general relacionada a la referencia 2502600305375

Tipo de trámite:
Contratos

Fecha de liquidación:
05 may. 2026

Subtrámite:
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Contribuyente:
COLEGIO FUNDACION MARILLAC

Con destino a:
Alcaldía de Mogotes

Id de seguimiento interno:
21968766

Información de liquidación

PRO HOSPITAL	$ 51.400
PRO UIS	$ 51.400

Total a pagar: $ 102.800

Información de pago

Fecha de conciliación	05 MAYO 2026
Banco	BANCO DE OCCIDENTE
Sucursal	CASA DEL LIBRO SAN GIL

1. EJECUCION FISICA DEL CONTRATO:

El supervisor, certifica que la nueva ejecución en base es de (21%) del objeto contractual de "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL CON UN ENFOQUE DE REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD (RBC) A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES MOGOTANOS CON DISCAPACIDAD**", por valor de VEINTITRÉS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS ($23.987.600) MCTE

Teniendo en cuenta la factura No. FEM-1011 del cinco (05) de mayo de 2026, por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIEN PESOS ($2.570.100,00) M/CTE.

Que, la doctora María Camila Arciniegas Morante se incorpora al Cargo de Secretaria de Salud a partir del 28 de abril de 2026.

Conforme a lo anterior se realizó el acta de cambio de supervisión, firmada por **LEIDY JOHANA ALMEIDA BALCARCEL,** (ordenadora del gasto), **LEIDY FABIOLA MANRIQUE SANABRIA** (supervisora saliente), **MARÍA CAMILA ARCINIEGAS MORANTE** (supervisora entrante). Donde se da a conocer el estado actual del contrato.

Conforme a la certificación expedida el día 27 de abril de 2026. por la Doctora LEIDY FABIOLA MANRIQUE SANABRIA, en su calidad de Secretaria de Salud (supernumeraria) y supervisora del Contrato No.070 – 2026, se deja constancia, que el contratista COLEGIO FUNDACIÓN MARILLAC, identificada con el Nit 804.007.335-0, representada legalmente por SOR. CELINA MOTTA SANCHEZ, identificada con la Cédula de Ciudadanía N° 28.381.176 de San Joaquín - Santander, cumplió con las actividades descritas en el alcance del contrato en el periodo comprendido del 23 de marzo al 22 de abril de 2026.

2. DIFICULTADES TÉCNICAS

En atención al informe presentado por el contratista no se presentaron dificultades en la ejecución del contrato.

3. DATOS DEL SUPERVISOR

Nombre del Supervisor(a):	**MARIA CAMILA ARCINIEGAS MORANTE**
Dependencia:	Secretaría de Salud
Cargo:	Secretaría de Salud
Localidad:	Municipio de Mogotes

4. BALANCE FINANCIERO

Valor inicial del contrato No.070	**$23.987.600**	
Valor adición 1	**0**	
Valor acta de pago No. 01		**$2.570.100**
Valor acta de pago No. 02		**$2.570.100**
Saldo sin ejecutar a favor del Municipio		**$18.847.400**
Sumas iguales	**$23.987.600**	**$23.987.600**

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Que mediante certificación del 27 de abril de 2026 expedida por la doctora LEIDY FABIOLA MANRIQUE SANANBRIA Secretaria de Salud (supernumeraria), se deja constancia que se prestó el servicio a entera satisfacción del 23 de febrero de 2026 al 22 de marzo de 2026, dando cumplimiento a la ejecución de las actividades contratadas por parte del contratista

COLEGIO FUNDACIÓN MARILLAC, identificada con el Nit 804.007.335-0, representada legalmente por SOR. CELINA MOTTA SANCHEZ, identificada con la Cédula de Ciudadanía N° 28.381.176 de San Joaquín - Santander, e igualmente se verifico el pago de las estampillas departamentales No 2502600305375 del 05/05/2026 para el período correspondiente.

-La ejecución del contrato se realizó dentro de los parámetros legales y cumpliendo las obligaciones pactadas en el mismo por las partes, desarrollándose las actividades de acuerdo a lo programado y los requerimientos legales para tal fin cumpliendo a cabalidad el objeto contractual.

-Que, de conformidad con lo anterior, el suscrito, en calidad de supervisor del contrato CERTIFICA que se cumplió a cabalidad con las condiciones pactadas en el contrato de prestación de servicios No. 070 de 2026 y se autoriza el pago No. 02 del contrato, correspondiente al valor pactado y anteriormente descrito.

-Una vez avalada la ejecución del periodo y revisados los documentos de la contratista, este se somete a turno de pago, tal como lo establece el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 y el Manual Interno de Contratación.

Se expide en Mogotes, a los diecinueve (19) días del mes de mayo de 2026

MARIA CAMILA ARCINIEGAS MORANTE
Secretaria de Salud

Elaboró: GINNA VANESSA GALAN GOMEZ
Cargo: Tec. Administrativo

Revisó y aprobó: MARIA CAMILA ARCINIEGAS MORANTE
Cargo: Secretaria de Salud - Supernumerario

ACTA DE CAMBIO DE SUPERVISOR No. 01

FECHA: 27 de abril de 2026 **CONTRATO No.** 070-2026

CONTRATISTA: COLEGIO FUNDACIÓN MARILLAC
R/L. SOR. CELINA MOTTA SANCHEZ
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL CON UN ENFOQUE DE REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD (RBC) A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES MOGOTANOS CON DISCAPACIDAD.

1. JUSTIFICACIÓN DEL CAMBIO:

MOTIVO	DESCRIPCIÓN
Vacaciones	
Licencia/Incapacidad	
Comisión de servicios	
Traslado/Retiro	
Conflicto de intereses	
Otra	Termina su periodo como supernumerario en el cargo.

2. SUPERVISOR SALIENTE:

Nombre:	LEIDY FABIOLA MANRIQUE SANABRIA			
Cargo:	Secretaria de Salud - Supernumerario			
Periodo supervisión:	Desde	23-03-2026	Hasta	27-04-2026

3. SUPERVISOR ENTRANTE:

Nombre:	MARIA CAMILA ARCINIEGAS MORANTE
Cargo:	Secretaria de Salud
Fecha inicio:	28-04-2026

4. ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO:

ASPECTO	DETALLE			
Avance físico:				11%
Avance financiero:				11%
Valor ejecutado:				$2.570.100
Saldo por ejecutar:				$21.417.500
Plazo transcurrido:				1 MES
Plazo restante:				6 MESES
Estado garantías:	Vigentes	N/A	Por actualizar	N/A

5. DOCUMENTOS ENTREGADOS:

- Expediente contractual completo.
- Informes de supervisión. (cantidad: 1)
- Actas suscritas.
- Soportes de pago.
- Registro fotográfico.
- Otros: N/A

6. OBSERVACIONES Y ALERTAS.

El contrato se encuentra en ejecución con un acta paga, el segundo informe tiene fecha de ejecución hasta el 22 de abril.

COMPROMISOS PENDIENTES:

No cuenta con observaciones.

FIRMAS:

Supervisor Saliente
Leidy Fabiola Manrique Sanabria
CC: 1095458417

Supervisor Entrante
María Camila Arciniegas Morante
CC: 1100960530

Vo.Bo. Ordenador del Gasto
Leidy Johana Almeida Balcarcel
Alcaldesa

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MOGOTES

CERTIFICA

Que, en calidad de supervisora del contrato de prestación de servicios No. 070 – 2026, por medio del presente certifico que el COLEGIO FUNDACIÓN MARILLAC, identificada con el Nit 804.007.335-0, representada legalmente por SOR. CELINA MOTTA SANCHEZ, identificada con la Cédula de Ciudadanía N° 28.381.176 de San Joaquín, en calidad de contratista ejecutora del contrato antes relacionado, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL CON UN ENFOQUE DE REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD (RBC) A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES MOGOTANOS CON DISCAPACIDAD" presto el servicio en el periodo comprendido del 23 de marzo al 22 de abril de 2026, desarrollando sus actividades bajo mi supervisión.

Se expide la presente a los veintisiete (27) días del mes de abril de 2026.

LEIDY FABIOLA MANRIQUE SANABRIA
Secretaria de Salud - Supernumerario

Elaboro: Ginna Vanessa Galán Gómez
Cargo: Técnico Administrativo – Sec. De Salud