| **INFORME DE SUPERVISIÓN 005** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO No.:** | 068-2026 | | | |
| **TIPO DE CONTRATO:** | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN | | | |
| **CONTRATISTA:** | LAURA VALENTINA VILLAMIL HERNÁNDEZ | | | |
| **NUMERO DE DOCUMENTO:** | 1.102.488.018 | | | |
| **OBJETO:** | "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL, EN LA COORDINACIÓN Y DESARROLLO DE LOS PLANES Y PROGRAMAS SOCIALES EN SALUD QUE SE ADELANTAN EN EL MUNICIPIO DE CURITÍ, SANTANDER" | | | |
| **FORMA DE PAGO:** | El contrato se pagará mediante **CUATRO (04) PAGOS PARCIALES**, de acuerdo con el avance de los servicios contratados, de la siguiente manera: **UN (01) PRIMER PAGO**, desde la suscripción del Acta de Inicio y hasta el último día hábil del mes de enero de 2026, por un valor de **CUATROCIENTOS CINCO MIL PESOS ($405.000) MCTE, y TRES (03) PAGOS PARCIALES IGUALES**, cada uno por un valor de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS ($2.430.000) M/CTE**, pagaderos el último día hábil de cada mes, iniciando en el mes de febrero de 2026 y hasta la finalización del contrato. | | | |
| **VALOR:** | SIETE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS ($7.695.000) | | | |
| **VALOR TOTAL RUBRO:** | **RUBRO** | | **VALOR** | **PORCENTAJE %** |
| | 2.3.2.02.02.009.19.1905.1905050.00 | | $7.695.000 | 100 % |
| **VALOR TOTAL RUBRO ADICIONAL** | **RUBRO** | | **VALOR** | **PORCENTAJE %** |
| | 2.3.2.02.02.009.19.1905.1905050.00 | | $3.807.000 | 49.7% |
| **VALOR ADICIONAL:** | **TRES MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL PESOS ($3.807.000.) M/CTE** | | | |
| **FECHA DE INICIO:** | 26 DE ENERO DE 2026 | | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 17 DE JUNIO DE 2026 | | | |
| **C.D.P. No:** | 26-00054 | **FECHA:** | 19 DE ENERO DE 2026 | |
| **R.P. No:** | 26-00056 | **FECHA:** | 26 DE ENERO DE 2026 | |
| **C.D.P. ADICIONAL No:** | 26-00239 | **FECHA:** | 29 DE ABRIL DE 2026 | |
| **R.P. ADICIONAL No:** | 26-00465 | **FECHA:** | 30 DE ABRIL DE 2026 | |
| **PLAZO ADICIONAL:** | UN (01) MES CON DIECISIETE (17) DÍAS, contados a partir del vencimiento del plazo inicialmente establecido. | | | |
| **SUPERVISOR:** | **OMAIRA MEJIA GONZALEZ,** Secretaria de Salud. | | | |
| **SEGURIDAD SOCIAL** | **SI** | MAYO | **CÓDIGO BPIN** | 202500000049905 |
| **INTRODUCCIÓN** | | | | |
| Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de Contrato, se presenta informe de Supervisión para pago correspondiente a las actividades que desarrolló y reportó EL CONTRATISTA. | | | | |
| **DE LAS FUNCIONES QUE CORRESPONDE AL SUPERVISOR DE CONTRATO** | | | | |
| La Supervisión se realiza en cumplimiento del control de ejecución que deriva las responsabilidades previstas en los Artículos 51 y 53 de la Ley 80 de 1993, y Artículo 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011. | | | | |

| **ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL:** |
|---|
| "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL, EN LA COORDINACIÓN Y DESARROLLO DE LOS PLANES Y PROGRAMAS SOCIALES EN SALUD QUE SE ADELANTAN EN EL MUNICIPIO DE CURITÍ, SANTANDER". |
| **CLASE DE CONTRATO** |
| **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES** |

La Suscrita Secretaria de Salud Municipal, en Calidad de SUPERVISORA del Contrato, se permite certificar que, para el cobro correspondiente, CONTRATISTA, estará presto para con el municipio de Curití – Santander, con las siguientes actividades:

**I. ACTIVIDADES**

En Cumplimiento del Objeto Contractual, EL CONTRATISTA LAURA VALENTINA VILLAMIL HERNÁNDEZ, con C.C: 1.102.488.018 desarrollará las siguientes actividades de conformidad al alcance del Objeto así:

| **ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL** |
|---|
| **1**. Prestación de servicios de apoyo a la Gestión de la Secretaría de Salud en la aplicación del SAC (Servicio de Atención a la comunidad) en modalidad presencial y telefónica. |
| **ACTIVIDAD REALIZADA POR EL CONTRATISTA** |
| -La contratista presenta registro de planillas y evidencia fotográfica de atención al Usuario en cada una de las solicitudes y necesidades requeridas por los mismos durante lo corrido del mes de Mayo.<br>-La contratista presenta evidencia de Afiliaciones de usuarios por SAT. |
| **ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL** |
| **2.** Prestación de servicios de apoyo a la Gestión de la Secretaría de Salud manteniendo actualizada la Cartelera de la SSM, Pagina Web de la Administración Municipal con información pertinente a los usuarios, derechos y deberes, temas de Participación Social en Salud, Servicio de Afiliación Transaccional. |
| **ACTIVIDAD REALIZADA POR EL CONTRATISTA** |
| -La contratista presenta evidencia de publicación en redes de la administración el poster sobre Participación Social, donde se explica a la población ¿Qué es?, Su importancia y de qué manera pueden participar. |
| **ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL** |
| **3.** Prestación de servicios de apoyo a la Gestión de la Secretaría de Salud manteniendo actualizado el Horario de atención acorde a las necesidades de los usuarios debidamente publicado en página Web y la Administración Municipal. |
| **ACTIVIDAD REALIZADA POR EL CONTRATISTA** |
| -La contratista presenta evidencia de publicación en página Web de la administración de poster del horario de atención y fuentes de contacto de la Oficina de la Secretaría de Salud Municipal actualizado al mes de Mayo del año 2026. |
| **ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL** |
| **4.** Prestación de servicios de apoyo a la Gestión de la Secretaría de Salud para Registro, trámite y solución de PQR, derechos de petición y tutelas (sabana de registro). Verificar el registro y trámite y solución de PQR, derechos de petición y tutelas a través de los diferentes canales como página web, buzón, escrito, presencial, teléfono, etc. |
| **ACTIVIDAD REALIZADA POR EL CONTRATISTA** |
| - La contratista presenta evidencia de archivo de Excel con la trazabilidad De los trámites a las PQRS recibidas en la Oficina de la Secretaría de Salud durante el mes de Mayo del año 2026, para las Eps que prestan su servicio en el Municipio de Curití. |

| **ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL** |
|---|
| **5.** Prestación de servicios de apoyo a la Gestión de la Secretaría de Salud para Realizar INFORME EJECUTIVO, INFORME TRIMESTRAL: Estadística (cantidad, tiempo de respuesta de las peticiones, causa, estado de la PQR, entidad contra quien va dirigida la PQR, medio de recepción), Análisis, Socialización con las diferentes áreas, Plan de mejoramiento, Evidencias informes con Plan de Mejoramiento, Indicador de Oportunidad. |
| **ACTIVIDAD REALIZADA POR EL CONTRATISTA** |
| -La contratista presenta constancia de no requerimiento firmada por la supervisora del contrato, ya que esta es una actividad destinada a realizarse trimestralmente. |
| **ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL** |
| **6**. Prestación de servicios de apoyo a la Gestión de la Secretaría de Salud manteniendo actualizada la Base de datos de actores de Participación Social Vigente y completa. |
| **ACTIVIDAD REALIZADA POR EL CONTRATISTA** |
| -La contratista presenta evidencia de base de datos de actores de Participación social con sus respectivas actualizaciones a la fecha, y en el formato actualizado enviado por el departamento. |
| **ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL** |
| **7.** Prestación de servicios de apoyo a la Gestión de la Secretaría de Salud para Convocar, al Consejo Local de Seguridad Social en Salud, socializar el seguimiento de las actividades de PPSS y acompañar y encargarse de toda la logística en la realización de los comités adscritos a la SSM tales como: Comité articulador para el abordaje integral de las violencias de sexo o género y violencia intrafamiliar, Comité de Vigilancia Epidemiológica y Salud Pública Municipal -COVE, Comité de Vigilancia Epidemiologia Comunitario- COVECOM, Mesa de seguimiento a las Rutas Integrales de Atención en Salud - RIAS, Comité de Participación Comunitaria-COPACO; Comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional. Comité de Salud Mental y Drogas. |
| **ACTIVIDAD REALIZADA POR EL CONTRATISTA** |
| -La contratista presenta evidencia fotográficas y planillas del acompañamiento al Comité de **COVE,** realizada en el día 25 de Mayo del año 2026. |
| **ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL** |
| **8.** Prestación de servicios de apoyo a la Gestión de la Secretaría de Salud para el proceso de certificación a la población con discapacidad en lo relacionado a la recepción de documentos, logística para la valoración por parte del equipo médico, acompañamiento en el proceso de valoración de los pacientes y todo lo relacionado con la ejecución propia del proceso. |
| **ACTIVIDAD REALIZADA POR EL CONTRATISTA** |
| -La contratista presenta evidencias del Drive asignado para el municipio, con las solicitudes cargadas en lo corrido del año 2026.<br>-La contratista presenta evidencias de la realización de registro de cuidadores. |
| **ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL** |
| **9.** Prestación de servicios de apoyo a la Gestión de la Secretaría de Salud para la gestión del Archivo documental de Mecanismos de Participación social, atención al usuario e IVC. Archivo digitalizado y registrado en formato Excel, de acuerdo con las tablas de Gestión Documental. |

| ACTIVIDAD REALIZADA POR EL CONTRATISTA |
|---|
| -La contratista presenta evidencia de tablas de Excel con información correspondiente para realizar la correcta gestión documental de la secretaria de salud.<br>-La contratista presenta evidencias de carpetas con su correcta clasificación según indicación de gestión documental.<br>-La contratista presenta evidencias del proceso de organización y rotulación del archivo que se lleva a cabo en la oficina. |
| **ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL** |
| **10.** Prestación de servicios de apoyo a la Gestión de la Secretaría de Salud en la Digitalización del archivo generado de la ejecución del Contrato del periodo terminado. |
| **ACTIVIDAD REALIZADA POR EL CONTRATISTA** |
| -Está actividad está destinada a que la contratista presente la evidencia al finalizar el contrato. |
| **ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL** |
| **11**. Las demás que sean requeridas por la entidad contratante y que sean de la naturaleza del objeto del contrato. |
| **ACTIVIDAD REALIZADA POR EL CONTRATISTA** |
| -La contratista presenta evidencia fotográfica de apoyo en las conmemoraciones realizadas en lo corrido del mes:<br>- Día mundial de la Maternidad Segura.<br>- Día mundial de la Nutrición.<br>-La contratista presenta evidencia de apoyo en asistencias técnicas programadas por el Ministerio. |

| De lo anteriormente expuesto se logra evidenciar, que EL CONTRATISTA cumplió parcialmente con el alcance del objeto contractual, por lo cual se debe autorizar un pago parcial N°5 por las actividades ejecutadas. | |
|---|---|
| **SOPORTES SEGURIDAD SOCIAL:** | Planilla de pago a la Seguridad Social del mes de Mayo de 2026. |
| **CONCLUSIÓN:** | A la fecha EL CONTRATISTA cumplió con el objeto contractual y en consecuencia se viabiliza el pago por valor de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS ($2.430. 000.oo) M/CTE.** |

| **BALANCE FINANCIERO** | |
|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO:** | **SIETE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS ($7.695.000)** |
| **FORMA DE PAGO:** | El contrato se pagará mediante **CUATRO (04) PAGOS PARCIALES**, de acuerdo con el avance de los servicios contratados, de la siguiente manera: **UN (01) PRIMER PAGO**, desde la suscripción del Acta de Inicio y hasta el último día hábil del mes de enero de 2026, por un valor de **CUATROCIENTOS CINCO MIL PESOS ($405.000) MCTE, y TRES (03) PAGOS PARCIALES IGUALES**, cada uno por un valor de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS ($2.430.000) M/CTE**, pagaderos el último día hábil de cada mes, iniciando en el mes de febrero de 2026 y hasta la finalización del contrato. |

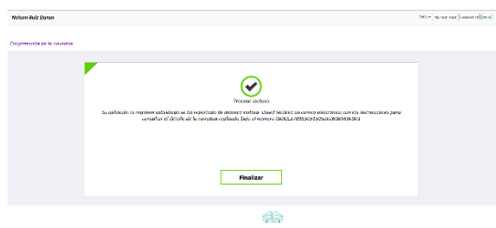
| **EVIDENCIA CUMPLIMIENTO** | |
|---|---|
| **INFORME DEL CONTRATISTA:** | Presenta informe conforme a las actividades suscritas entre el municipio de Curití y el contratista LAURA VALENTINA VILLAMIL HERNÁNDEZ con los siguientes soportes:<br>- Cuenta de cobro.<br>- Soportes de pago al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales mes de MAYO. |
| **Es viable efectuarse el PAGO PARCIAL 005 por valor de:** | **DE DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE ($2.430.000) M/CTE** |
| **RUBRO 1:** | 2.3.2.02.02.009.19.1905.1905050.00 |
| **VALOR 1:** | $7.695.000 |
| **RUBRO ADICIONAL:** | 2.3.2.02.02.009.19.1905.1905050.00 |
| **VALOR ADICIONAL:** | $3.807.000 |
| **SUMATORIA VALORES:** | $11.502.000 |

En constancia de lo anterior se firma en Curití, Santander a los Tres (03) días del mes de Junio de 2026.

## EVIDENCIA FOTOGRÁFICO.

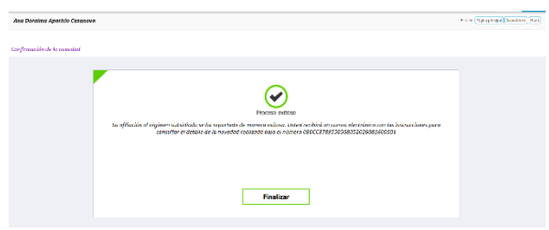
ACTIVIDAD 1










ACTIVIDAD 2







https://www.facebook.com/share/p/1NA32Fv8XE/

ACTIVIDAD 3

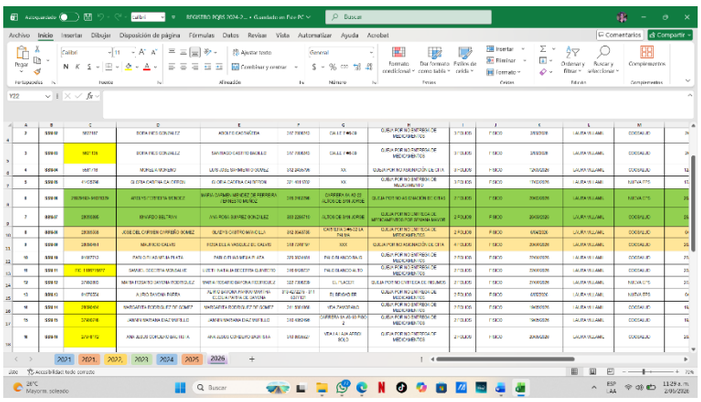






https://www.facebook.com/share/1R8ht75q8N/

ACTIVIDAD 4



ACTIVIDAD 5



ALCALDIA MUNICIPAL DE CURITÍ

CERTIFICACIÓN

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE CURITÍ

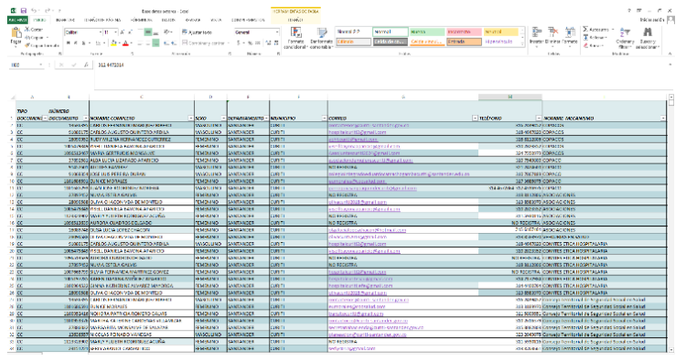
HACE CONSTAR

Que la Auxiliar de Apoyo a la Gestión de la Secretaría de Salud Municipal, LAURA VALENTINA VILLAMIL HERNÁNDEZ identificada con cedula de ciudadanía N° 1.102.466.018 expedida en Curití, No ejecuto la actividad de Prestación de servicios de apoyo a la Gestión de la Secretaría de Salud para Realizar INFORME EJECUTIVO, INFORME TRIMESTRAL, Estadística (cantidad, tiempo de respuesta de las peticiones, causa, estado de la PQR, entidad contra quien va dirigida la PQR, medio de recepción), Análisis, Socialización con las diferentes áreas, Plan de mejoramiento, Evidencias informes con Plan de Mejoramiento, Indicador de Oportunidad, ya que la evidencia de esta actividad se debe presentar finalizando el primer trimestre del año 2026.

Expedida en Curití Santander a los Dos (02) días del mes Junio de 2026.

TAMARA MESA GONZALEZ
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

ACTIVIDAD 6



ACTIVIDAD 7

***COVE***











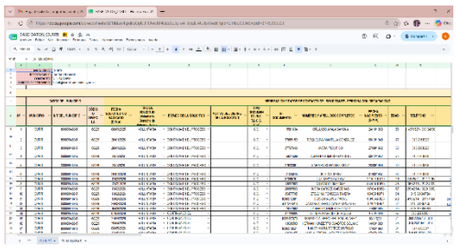


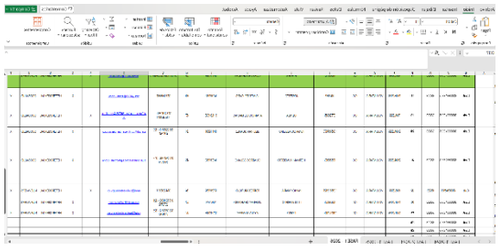


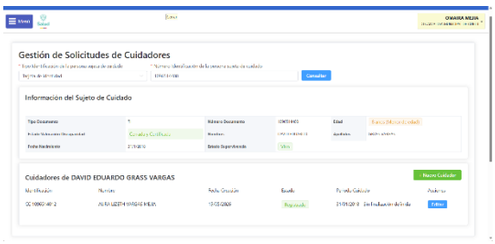


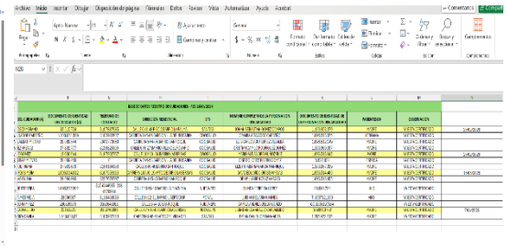



ACTIVIDAD 8

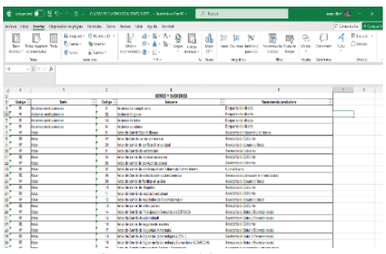






ACTIVIDAD 9










ACTIVIDAD 10

**N/A**

ACTIVIDAD 11










EL SUPERVISOR,

**OMAIRA MEJIA GONZALEZ**
SECRETARIA DE SALUD
SUPERVISOR