 Alcaldía de CHIQUINQUIRÁ 891800475-0	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIQUINQUIRÁ - BOYACÁ MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG	FM-250
	ACTA DE SUPERVISIÓN PARA AUTORIZAR PAGOS	Versión: 5.0
		Fecha: 29/07/2025
Página 1 de 4		

ACTA DE SUPERVISIÓN PARA AUTORIZAR PAGOS
No. 04


CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO
A LA GESTION No. CPS-052-2026 DEL 23 DE ENERO DE 2026

FECHA: 02 DE JUNIO DE 2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NO. CONTRATO Y FECHA	CPS-052-2026 DEL 23 DE ENERO DE 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	KAREN ANDREA DURAN ROZO
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC. 1.053.347.162 DE CHIQUINQUIRÁ
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DESTINADOS A APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES DE LA UNIDAD DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA DIRECCION LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA-BOYACA, VIGENCIA 2026."
PERIODO CORRESPONDIENTE	PERIODO COMPRENDIDO DEL 23/04/2026 al 22/05/2026
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DIEZ MILLONES DE PESOS (\$10.000.000) M/CTE.
VALOR ADICIÓN 1	CINCO MILLONES DE PESOS (\$5.000.000) M/CTE.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUYE VALOR INICIAL , CON ADICIONES Y/O MODIFICACIONES)	QUINCE MILLONES DE PESOS (\$15.000.000) M/CTE.
FECHA DE INICIO:	VEINTITRÉS (23) DE ENERO DE 2026
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES
PLAZO PRÓRROGA 1	DOS (2) MESES



 Alcaldía de CHIQUINQUIRÁ 891800475-0	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIQUINQUIRÁ - BOYACÁ MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG	FM-250
	ACTA DE SUPERVISIÓN PARA AUTORIZAR PAGOS	Versión: 5.0 Fecha: 29/07/2025
		Página 2 de 4


PLAZO TOTAL EJECUCION DEL CONTRATO (INCLUYE PRÓRROGAS)	SEIS (6) MESES
FECHA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	VEINTIDÓS (22) DE JULIO DE 2026
FORMA DE PAGO	<p>El valor de los honorarios mensuales corresponde a la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$2.500.000) M/CTE, Los cuales serán cancelados por el Municipio mediante MENSUALIDADES VENCIDAS por la prestación de servicio, Cada una proporcional al tiempo efectivamente laborado (Cuando Aplique).</p> <p>El valor de los honorarios contempla los aportes que deban ser realizados directamente por el contratista o eventualmente por el Municipio de Chiquinquirá en el marco de lo dispuesto en la Ley 2381 de 2024, en cuyo caso el Municipio de Chiquinquirá aplicara las retenciones y deducciones a que hubiera lugar sobre el valor pactado por el concepto de honorarios</p>
SUPERVISOR:	ELQUIN JOSE CAÑÓN PINILLA

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL:

1. **EJECUCIÓN TÉCNICA:** Detalle el cumplimiento de las obligaciones técnicas definidas en el contrato para el período reportado, anexando evidencias y/o entregables respectivos.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realiza seguimiento a pacientes que fueron notificados con Tuberculosis y sus contactos	Se anexa pantallazo de seguimiento y foto
Se realiza re direccionamiento de las fichas de notificación: intento de suicidio, violencia de género, Desnutrición en menores de 5 años, exposición rábica, a los correos de los profesionales encargados de estas dimensiones desde el correo de la UVSP saludpublicachiquinquirá2026@gmail.com	Soporte en el correo electronico saludpublicachiquinquirá2026@gmail.com
Diariamente se realiza toma de temperatura máxima, mínima, momento a si como la Humedad Relativa de los refrigeradores, que contienen la vacuna de esquema regular y covid< 19, bajo la supervisión del jefe Nidia, en el horario 8 am y 5:30 pm	Planillas de control toma de Temperatura . Del mes Abril 2026
Se realizó recolección de biológico a la ciudad de Tunja el día 07 mayo de 2026	Factura recolección de biologico en la ciudad de Tunja
Se realizó apoyo en logística y organización de la jornada de vacunación programada el día 21	Evidencia fotográfica



 Alcaldía de CHIQUINQUIRÁ 891800475-0	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIQUINQUIRÁ - BOYACÁ MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG	FM-250
	ACTA DE SUPERVISIÓN PARA AUTORIZAR PAGOS	Versión: 5.0
		Fecha: 29/07/2025
		Página 3 de 4

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
se realizó aseo y desinfección del cuarto frío del mes de Mayo	Formato diligenciado, supervisado por la Jefe (UVSP)
En el periodo evaluado se mantuvo actualizado el kardex de salud pública.	Kardex de tratamiento. saludpublica@chiquinquirá-boyaca.gov.co
Se apoya en las actividades que sean programadas, respecto al convenio de Salud Pública	En el periodo evaluado no se presentaron casos donde requerían de realizar BAC-MRV DE EISP
Se apoya en la realización y participación en el COVE municipal programado para el día Jueves 28 de Mayo 2026	Lista de asistencia.
Se actualizo en el mes de febrero, no ha ingresado equipos nuevos a la unidad de vigilancia	No se desarrolló la actividad
Se realiza encendido de la planta eléctrica semanalmente los días domingos, se diligencia el formato correspondiente	Formato diligenciado, supervisado por la Jefe (UVSP)
Se realizó inventario del mes de Mayo 2026	Inventario enviado al correo
Se presenta certificación expedida por la Jefe de la Unidad de Vigilancia en Salud Pública	Formato Impreso, supervisado por la Jefe (UVSP)
Se entregará el archivo una vez se terminada la relación contractual.	N/A
Se realiza cargue de los soportes, dado cumplimiento a las actividades	Soportes cargados en el drive
Se cumple con las actividades que se asignan por parte del supervisor Cohortes de gestantes Seguimiento a población susceptible a vacunar Seguimiento a la solicitud de insumos, refrigerios y almuerzos de las actividades de la UVSP.	Se anexa Excel
N/A	N/A

2. EJECUCIÓN CONTABLE Y FINANCIERA:


CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del contrato o convenio	\$10.000.000	
Valor Adicional (Si aplica)	\$ 5.000.000	
Valor a pagar de la presente acta		\$ 2.500.000
Valor ejecutado		\$ 7.500.000
Saldo por ejecutar		\$ 5.000.000
SUMAS IGUALES	\$ 15.000.000	\$ 15.000.000

3. EJECUCIÓN ADMINISTRATIVA:

- **GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (Si aplica)**

No. PÓLIZA Y FECHA	AMPAROS	VIGENCIA
--------------------	---------	----------



 Alcaldía de CHIQUINQUIRÁ 891800475-0	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIQUINQUIRÁ - BOYACÁ MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG	FM-250
	ACTA DE SUPERVISIÓN PARA AUTORIZAR PAGOS	Versión: 5.0
		Fecha: 29/07/2025
		Página 4 de 4

		DESDE	HASTA
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

• **ENTRADAS Y SALIDAS DE ALMACÉN: (Si aplica)**

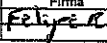


	CONSECUTIVO	VALOR	FECHA
ENTRADAS	N/A	N/A	N/A
SALIDAS	N/A	N/A	N/A

• **APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

ITEM	PERIODO PAGO (mm/aaaa)	FECHA DE PAGO (dd/mm/aaaa)	VALOR APORTADO	ENTIDAD RECAUDADORA
SALUD	04/2026	01/06/2026	\$221.600	SANITAS
PENSIÓN	04/2026	01/06/2026	\$283.700	PORVENIR
ARL	04/2026	01/06/2026	\$9.400	POSITIVA

La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista, en virtud de lo cual se establece la procedencia de la autorización del pago No 04, el cual corresponde a \$2.500.000 m/cte. A la fecha el porcentaje de ejecución del contrato es 100%. Y el Porcentaje de Adición No 01 es 0% Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.


JENNY PAOLA HERNANDEZ DUEÑAZ
 Directora Local de Salud (E)

Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
FELIPE RODRIGUEZ		PAOLA HERNANDEZ		PAOLA HERNANDEZ	
Nombre del documento		TRD		Consecutivo	
Dependencia		Procedimiento:		Versión	
Proceso:		Política:			
Dimensión:					

