INFORME DE SUPERVISIÓN
No 4

PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 00073 DE 2026

CONTRATANTE:	ALCALDÍA MUNICIPAL DE PACHO CUNDINAMARCA
CONTRATISTA:	RODRIGUEZ SALAMANCA OSCAR ENRIQUE
OBJETO:	LINEA 193 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA DE SALUD PUBLICA, GARANTIZANDO LA CORRECTA Y OPORTUNA OPERACIÓN DE LOS SISTEMAS DE INFORMACION SIVIGILA, VICULADOS AL PLAN DE INTEERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEL MUNICIPIO DE PACHO CUNDINAMARCA
VALOR DEL CONTRATO:	$ 17.850.000,00
PLAZO:	7 meses y 0 días
FECHA ACTA DE INICIO:	17 de enero del 2026
PERIODO DE CORTE DE INFORME:	**Del 17 de abril al 16 de mayo de 2026**
SUPERVISOR:	JULIETH ALEJANDRA FIGUEROA GAMBOA secretaria de desarrollo social

OBJETIVO

Verificar y analizar la información suministrada por el contratista, en el informe de actividades entregado a los (28) días del mes de mayo de 2026 y revisado por el supervisor (a) del contrato con el fin de determinar el avance del cumplimiento del objeto y las obligaciones específicas del mismo realizado con el apoyo de las actividades de supervisión en el periodo comprendido entre el **17 de abril al 16 de mayo de 2026**

DOCUMENTACIÓN RECIBIDA

--Soporte de pago de Seguridad Social

--Informe de actividades realizadas

--Cuenta de Cobro (4 Pago).

PROCEDIMIENTO DE SUPERVISIÓN

Se realizó mediante revisión de la documentación recibida informe escrito **soportado con registro fotográfico**, además de análisis confrontados con los objetos y obligaciones específicas enmarcadas en el **PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 00073 DE 2026** suscrito entre **RODRIGUEZ SALAMANCA OSCAR ENRIQUE** y la Alcaldía Municipal de Pacho Cundinamarca.

FALENCIAS

Como resultado de la realización de procedimiento de supervisión correspondiente, **NO** se hallaron falencias e inconsistencias sobre la documentación entregada por parte de **RODRIGUEZ SALAMANCA OSCAR ENRIQUE**

CONCEPTO DE LA SUPERVISION

Con base a que **NO** se encontraron falencias se emite un concepto **FAVORABLE** para el pago, por parte de la alcaldía municipal de Pacho Cundinamarca

CONCLUSIONES

Se procede al efectuar el **04** pago correspondiente al periodo comprendido **17 de abril al 16 de mayo de 2026** por un valor de **Dos millones Quinientos Cincuenta mil M/CTE) ($ 2.550.000,00).**

La presente se expide a Veintiocho (28) Días del mes de mayo, del año Dos mil Veintiséis (2026)

JULIETH ALEJANDRA FIGUEROA GAMBOA
secretaria de desarrollo social

Proyectó: César Cancelada Gómez - Contratista

Municipio de Pacho

ACTA PARCIAL

No 4

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PACHO CUNDINAMARCA, TENIENDO EN CUENTA:

1. Que de acuerdo a lo contenido en el **PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 00073 DE 2026** celebrado entre el Municipio de Pacho y **RODRIGUEZ SALAMANCA OSCAR ENRIQUE**, he desarrollado la Supervisión de la ejecución del mismo.

2. Que tal ejecución se ha desarrollado correctamente por parte del contratista dentro de los términos establecidos en el **PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 00073 DE 2026** y de acuerdo con las actividades ejecutadas por el contratista.

3. Que a la fecha doy recibido a satisfacción de la ejecución **parcial** del **PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 00073 DE 2026**

4. Que con la presente entrega se alcanzó el **57.14 %** de las actividades pactadas.

5. Que el presente pago está imputado según se relaciona a continuación

Cuenta	Nombre Cuenta	VALOR CONTRATADO	PAGOS ANTERIORES	VALOR A PAGAR	SALDO POR PAGAR
2.3	INVERSION CCPET: 2.3.2 02.02.009-SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD. SOCIALES Y PERSONALES UNIDAD EJECUTORA 30 FONDO LOCAL DE SALUD SECTOR:19-SALUD Y PROTECCION SOCIAL PROGRAMA 1905-Salud Publica SUBPROGRAMA 0300 Intersubsectorial Salud PRODUCTO 1905015 Documentos de Planeación CPC. 91122-Servicios de la administración pública relacionados con la salud y servicios sociales META M-022-Implementar 16 estrategias para fortalecer acciones en salud dirigida a la población vulnerable PROYECTO 2024255130024 -24 Fortalecimiento de los programas de salud pública sembrando oportunidades FUENTE:12100001 – ICLD RECUSROSO PROPIOS	$ 7.450.000	$ 3.192.855	$ 1.064.285	$ 3.192.860
2.3	INVERSION CCPET: 2.3.2 02.02.009-SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD. SOCIALES Y PERSONALES UNIDAD EJECUTORA 30 FONDO LOCAL DE SALUD SECTOR:19-SALUD Y PROTECCION SOCIAL PROGRAMA 1905-Salud Publica SUBPROGRAMA 0300 Intersubsectorial Salud PRODUCTO 1905015 Documentos de Planeación CPC. 91122-Servicios de la administración pública relacionados con la salud y servicios sociales META M-021-Implementar 24 procesos del sistema de vigilancia epidemiológica sanitaria PROYECTO 2024255130024 -24 Fortalecimiento de los programas de salud pública sembrando oportunidades FUENTE:124202-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	$ 10.400.000	$ 4.457.145	$ 1.485.715	$ 4.457.140
TOTAL		$ 17.850.000	$ 7.650.000	$ 2.550.000	$ 7.650.000

En consecuencia, se puede proceder al respectivo pago, acorde con las condiciones del contrato.

La presente se expide a Veintiocho (28) Días del mes de mayo, del año Dos mil Veintiséis (2026)

Cordialmente:

JULIETH ALEJANDRA FIGUEROA GAMBOA
secretaria de desarrollo social

Proyectó: César Cancelada Gómez - Contratista

Pacho, mayo 28 de 2026

Doctor (a)
JULIETH ALEJANDRA FIGUEROA GAMBOA
Supervisor Contrato No. CD-073-2026
DESARROLLO SOCIAL

Respetado(a) Doctor(a):

Adjunto a la presente hago entrega del informe número cuatro de actividades, correspondiente a los días del diecisiete (17) de abril de 2026 hasta el dieciséis (16) de mayo de 2026, conforme a las obligaciones del Contrato de Prestación de Servicios No. CD-073-2026 que asciende a la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.550.000), duración de ocho (8) meses, fecha de terminación dieciséis (16) de septiembre de 2026.

Lo anterior para que, conforme a los términos de dicha contratación, se proceda a su revisión y a la expedición del recibo a satisfacción, para lo cual anexo copia del recibo de pago de Seguridad Social correspondiente al mes de abril 2026, así como la respectiva cuenta de cobro.

Cordialmente,

OSCAR ENRIQUE RODRIGUEZ SALAMANCA
CC. 11524380
CORREO ELECTRONICO oers1008@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	11524380	OSCAR ENRIQUE RODRIGUEZ SALAMANCA	CARRERA 9 8A 06	8840550	oers1008@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	PACHO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82825422	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$1,820,000	$599.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	227.500	0		0		0	0	0	0	227.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	291.200	0	0	0	0	0	0		291.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	44.400				44.400	0	0	44.400			444	44.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	36.400	0	0	36.400	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	227.500	227.500
Pensión	1	291.200	291.200
Riesgos Laborales	1	44.400	44.400
CCF	1	36.400	36.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	599.500	599.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	11524380	OSCAR ENRIQUE RODRIGUEZ SALAMANCA	CARRERA 9 8A 06	8840550	oers1008@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	PACHO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82825422	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$1,820,000	$599.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF					PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 11524380	RODRIGUEZ SALAMANCA OSCAR ENRIQUE	59	0			N																	230301	1.820.000	30	291.200	0	0	0	0	EPS037	1.820.000	30	227.500	14-11	1.820.000	30	3	44.400	CCF24	1.820.000	30	36.400	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Yey! La transacción fue pagada con éxito

Resumen de pago

Descripción de compra
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Tienda
COMPENSAR-OI

Estado de la transacción
Transacción exitosa

Fecha de la transacción
12 de mayo de 2026 a las 9:47 a. m.

CUS
301788318

¿Cuánto?
$ 599.500,00

Factura de comercio
82825422

Tu plata salió de:



Disponible

Listo

Imprimir

Ayuda

OSCAR ENRIQUE RODRIGUEZ SALAMANCA
Contrato No. CD-073-2026
Correo: oers1008@gmail.com
Cel. 3108840555

CUENTA DE COBRO No. 004

LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PACHO
NIT 899-999-475-4

DEBE A

OSCAR ENRIQUE RODRIGUEZ SALAMANCA

LA SUMA DE

DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS $ 2.550.000

POR CONCEPTO DE:

Servicios prestados en el periodo comprendido entre el 17 de abril de 2026 hasta el 16 de mayo de 2026, en la Secretaría de desarrollo social, según contrato No.CD-073-2026, cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA GARANTIZAR LA CORRECTA Y OPORTUNA OPERACIÓN DE LOS SISTEMAS DE INFORMACION SIVIGILA, VINCULADOS AL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEL MUNICIPIO DE PACHO CUNDINAMARCA."** duración hasta el 16 de septiembre de 2026

Favor realizar consignación en la cuenta de ahorros/Bancolombia No. 94419892186

Atentamente,

OSCAR ENRIQUE RODRIGUEZ SALAMANCA
CC: 11.524.380 de Pacho Cundinamarca

Pacho, mayo 19 de 2026

Doctor (a)
JULIETH ALEJANDRA FIGUEROA GAMBOA
Supervisor Contrato No. CD-073-2026
DESARROLLO SOCIAL

Ref.: Informe de Actividades No. 004, del Contrato de Prestación de Servicios No. CPS- 073-2026 de fecha 17 de enero de 2026

Periodo del Informe: del diecisiete (17) de abril del 2026 al dieciséis (16) de mayo del 2026.

1- INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

FECHA DE CONTRATO	16/01/2026
PLAZO DE EJECUCIÓN	OCHO (8) MESES
FECHA DE INICIO	17/01/2026
FECHA DE FINALIZACIÓN	16/09/2026
No. CDP	2026000051
No. CRP	2025000122

2- INFORME DE EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

VALOR INICIAL	$ 20.400.000
VALOR ADICION DEL CONTRATO	$
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 20.400.000
VALOR EJECUTADO	$ 10.200.000
VALOR A CANCELAR	$ 2.550.000
SALDO PENDIENTE	$ 10.200.000
No. CUENTA BANCARIA	94419892186
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA

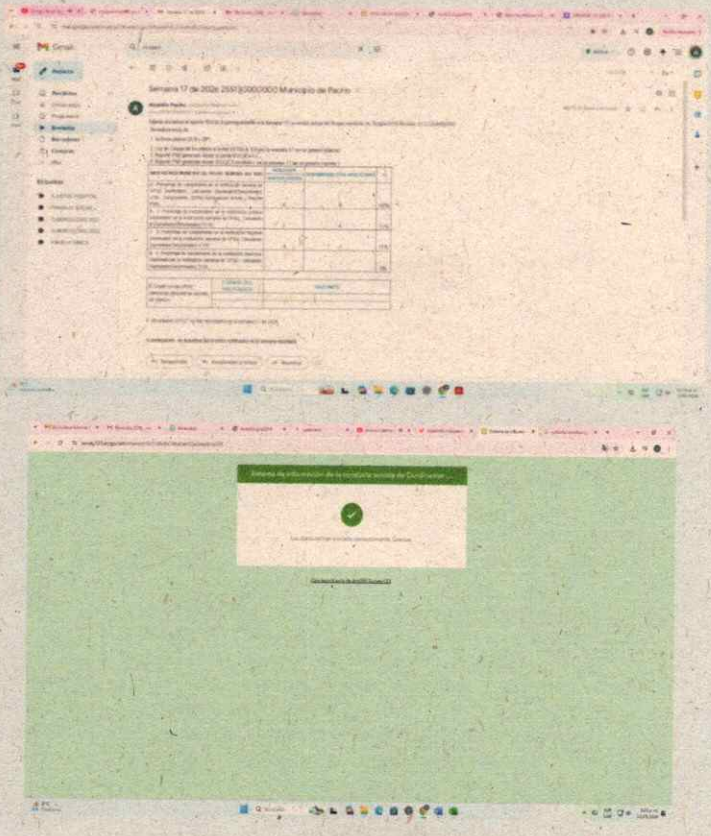
3- OBLIGACIONES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

No. PLANILLA APORTES PARAFISCALES		82825422
PERIODO LIQUIDADO		ABRIL
ITEM	**ENTIDAD**	**VALOR**
SALUD	**NUEVA EPS**	$ 227.500
PENSION	**PORVENIR**	$ 291.400
ARL	**SURA**	$ 44.400
CCF	**COMPENSAR**	$ 36.400

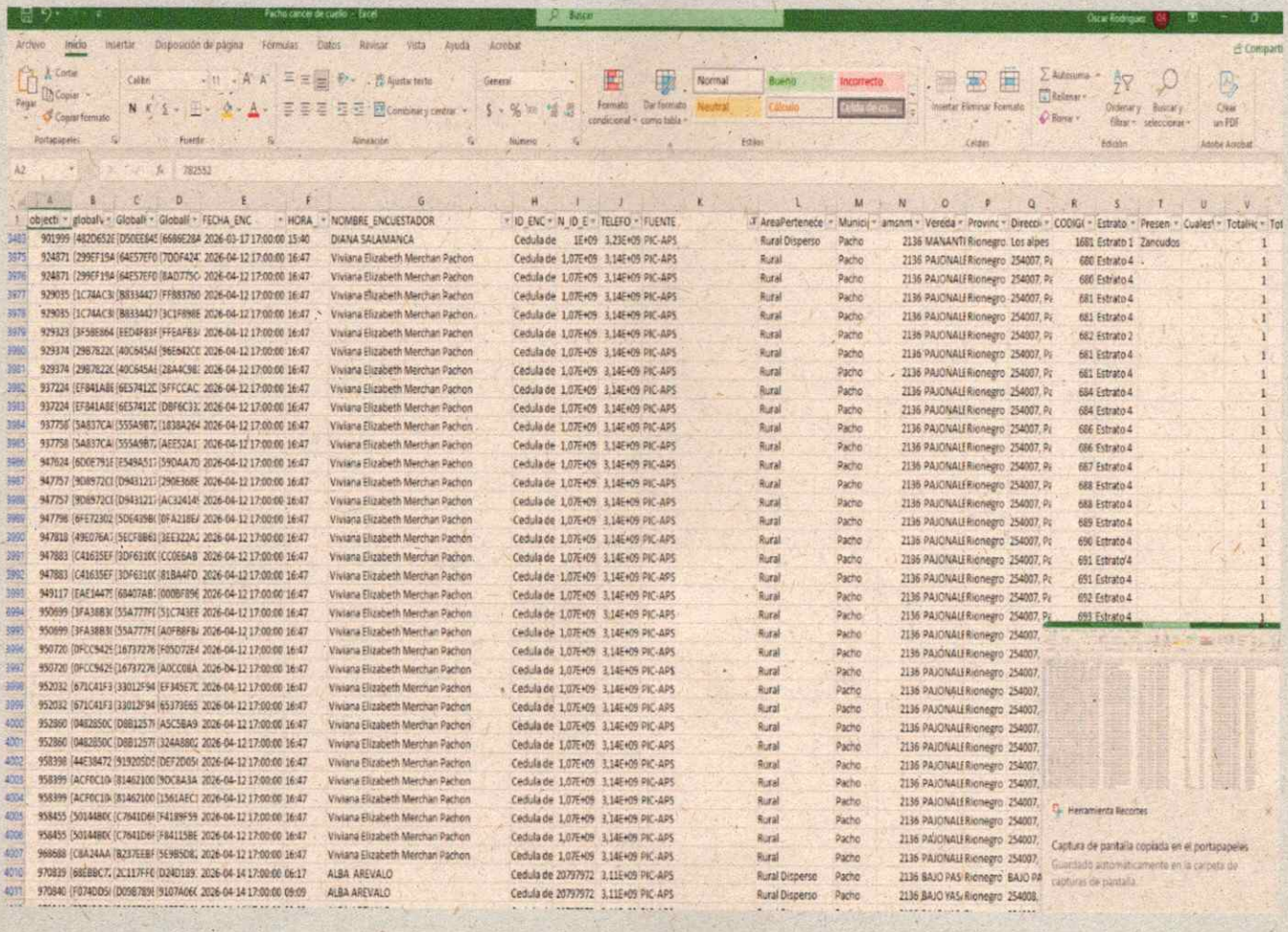
Mediante el presente documento EL CONTRATISTA CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención, según lo establecido en los términos del contrato y los de Ley que rige la materia (Decreto 2271 de 2009, Artículo 4).

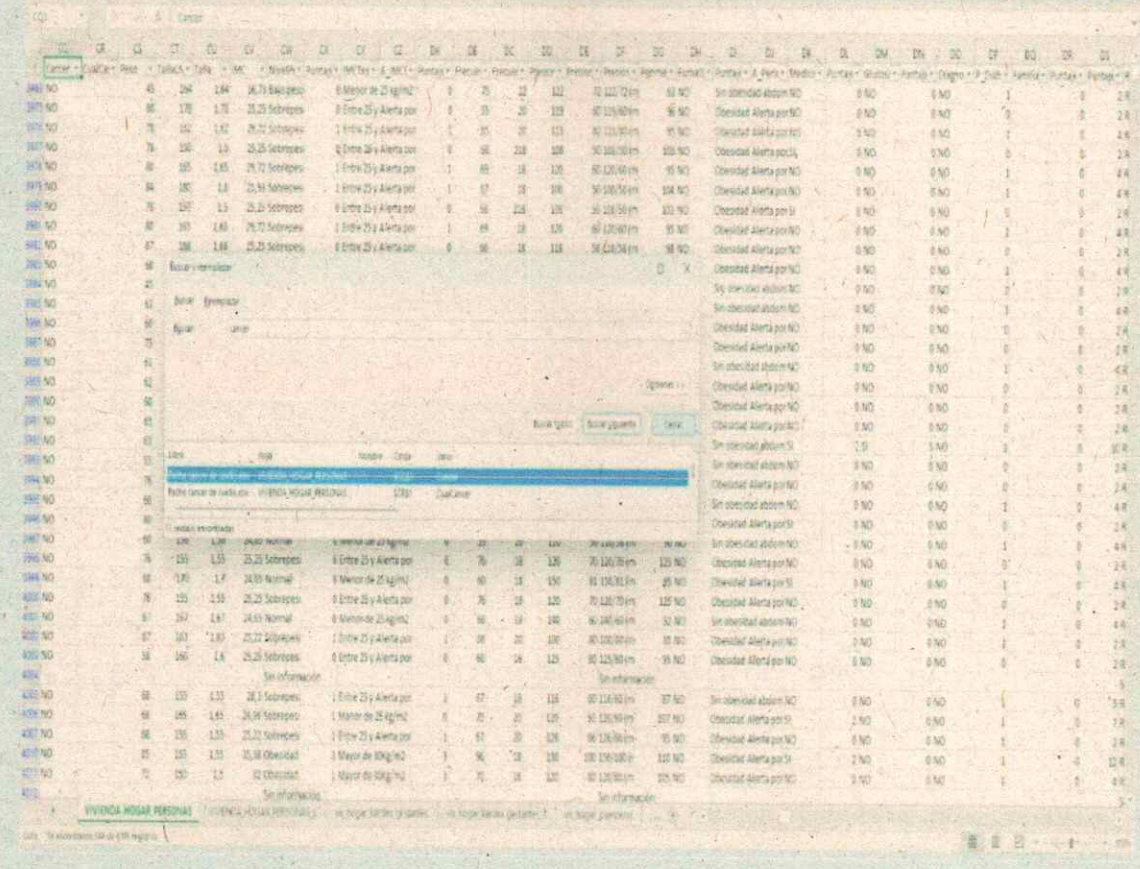
OSCAR ENRIQUE RODRIGUEZ SALAMANCA en mi condición de Contratista, vinculado a la SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL de la Alcaldía Municipal de Pacho mediante el contrato CPS-073-2026, cuyo objeto es: es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA GARANTIZAR LA CORRECTA Y OPORTUNA OPERACIÓN DE LOS SISTEMAS DE INFORMACION SIVIGILA, VICULADOS AL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEL MUNICIPIO DE PACHO CUNDINAMARCA." presento a continuación el informe de actividades desarrolladas durante el período comprendido entre ***EL DIECISIETE (17) DE ABRIL DEL 2026 AL DIECISÉIS (16) DE MAYO DEL 2026***, de acuerdo con las actividades señaladas en el contrato. Las cuales se relacionan a continuación:

ACTIVIDAD #1	
1. Consolidar la información referente a SIVIGILA, Fichas AIEPI, así como las bases de datos de las diferentes dimensiones y de los eventos de interés en salud publica priorizados.	
ACTIVIDADES	**ACTIVIDADES REALIZADAS**
Reporte semanas epidemiológicas los días lunes según la semana epidemiológica indicada por el calendario Epidemiológico y reportes plataforma survey123 los días martes salud mental, miércoles COVECOM vigilancia basada en comunidad.	Realice la notificación de las semanas epidemiológicas número 16, 17, 18 y 19 del año 2026. Consolidando la información enviada por las cuatro UPGD (ESE SAN RAFAEL DE PACHO, IPS INTEGRA, SERVISALUD, UNIDAD MEDICA), de esta manera se hace el correspondiente envió de los eventos epidemiológicos ocurridos en la semana, mordedura de animales potencialmente transmisores de rabia, casos relacionas con dengue, violencia intrafamiliar, tuberculosis, eventos respiratorios, eventos colectivos de EDA Y IRA a la secretaria de salud departamental los días lunes. Survey123 salud mental los días martes ideación suicida estructura y no estructurada, muerte por suicidio y vigilancia basada en comunidad COVECOM los días miércoles.
MÉTODO DE VERIFICACIÓN	

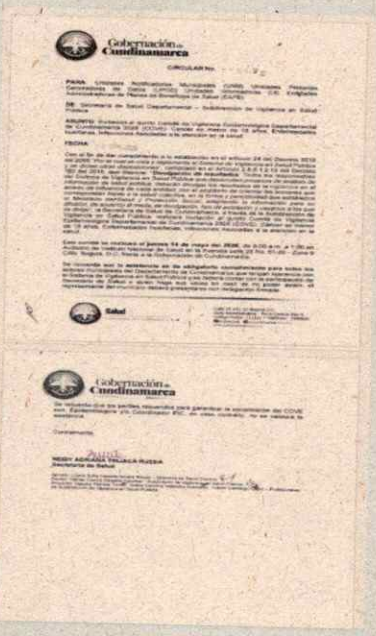


ACTIVIDAD #2	
Realizar seguimiento a las bases AIEPI y Survey Ficha Familiar APS, gestionando la canalización de usuarios con alertas en salud pública.	
ACTIVIDADES	**ACTIVIDADES REALIZADAS**
Solicitar el envío de la información correspondiente a las bases de datos del aplicativo Survey – Ficha Familiar APS, versiones 2.0 y 3.0, según aplique, para la vigencia 2026.	Solicite por medio de correo electrónico las bases de datos AIEPI de concurrencia, ficha familiar para la ejecución del plan de intervención colectivo, de esta manera realizar la verificación en la base de datos a que usuario se le debe remitir seguimiento y atención primaria, maternas sin asistencia a control, niños en riesgo de desnutrición, personas sin afiliación a salud EPS
MÉTODO DE VERIFICACIÓN	

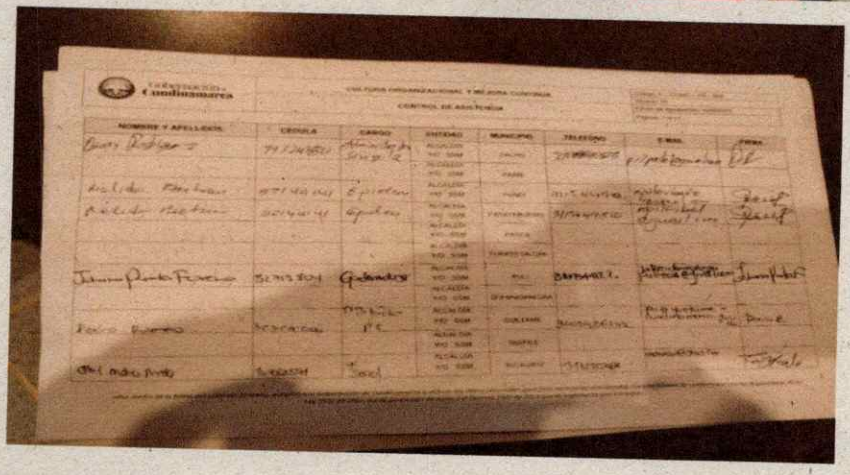


ACTIVIDAD #3	
Consolidar y priorizar la información de población en riesgo de cáncer de cuello uterino, mama y próstata.	
ACTIVIDADES	**ACTIVIDADES REALIZADAS**
Consolidar y priorizar la información de población en riesgo de cáncer de cuello uterino, mama y Próstata.	Realice la consolidación de la base de datos de cáncer de cuello uterino, mama y próstata enviada por la ESE San Rafael de Pacho del mes de abril de 2026. En la cual se encuentran cero casos
MÉTODO DE VERIFICACIÓN	
	

ACTIVIDAD #4	
Asistir a las capacitaciones programadas por la secretaria de Salud de Cundinamarca, asociada al objeto del contrato.	
ACTIVIDADES	**ACTIVIDADES REALIZADAS**
Participar en el COVE departamental el cual se realiza un día al mes el cual puede ser de manera virtual o presencial.	Participe en el cuarto COVE departamental, programado el día 14 de mayo de 2026 de manera presencial de 08:00am a 01:00pm en las instalaciones del instituto nacional de salud. Donde se analizaron los siguientes temas cáncer de piel, enfermedades huérfanas, vigilancia basada en comunidad, VPH virus oncogénico.
MÉTODO DE VERIFICACIÓN	

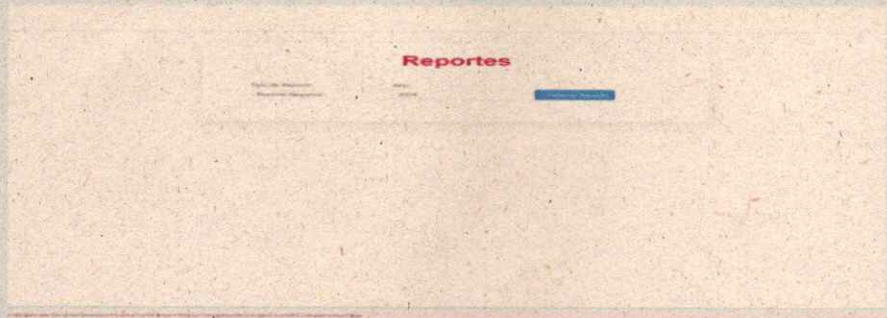


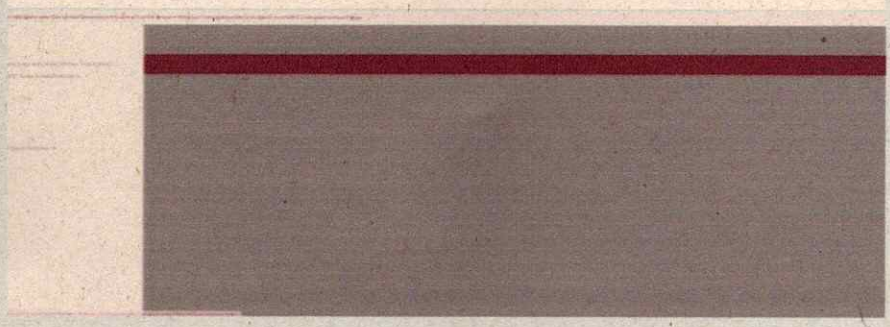


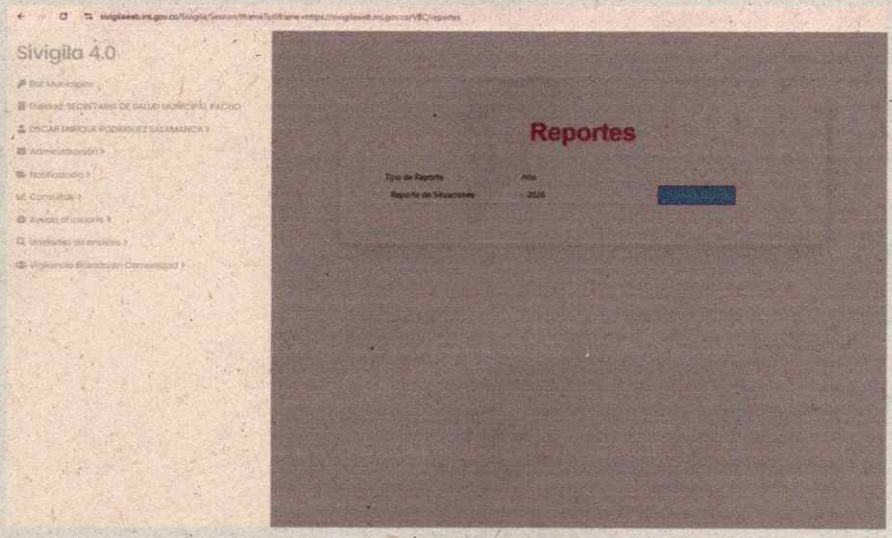


ACTIVIDAD #5	
Apoyar técnica y administrativamente el funcionamiento del COVECOM, mediante la consolidación y seguimiento de la información generada.	
ACTIVIDADES	**ACTIVIDADES REALIZADAS**
Realizar semanalmente los reportes sobre vigilancia en comunidad los días miércoles, participar activamente en las actividades de la red COM	En este periodo participe en la capacitación sobre lineamientos del reporte de los nacimientos y defunciones municipales el día 6 de abril de 2026.

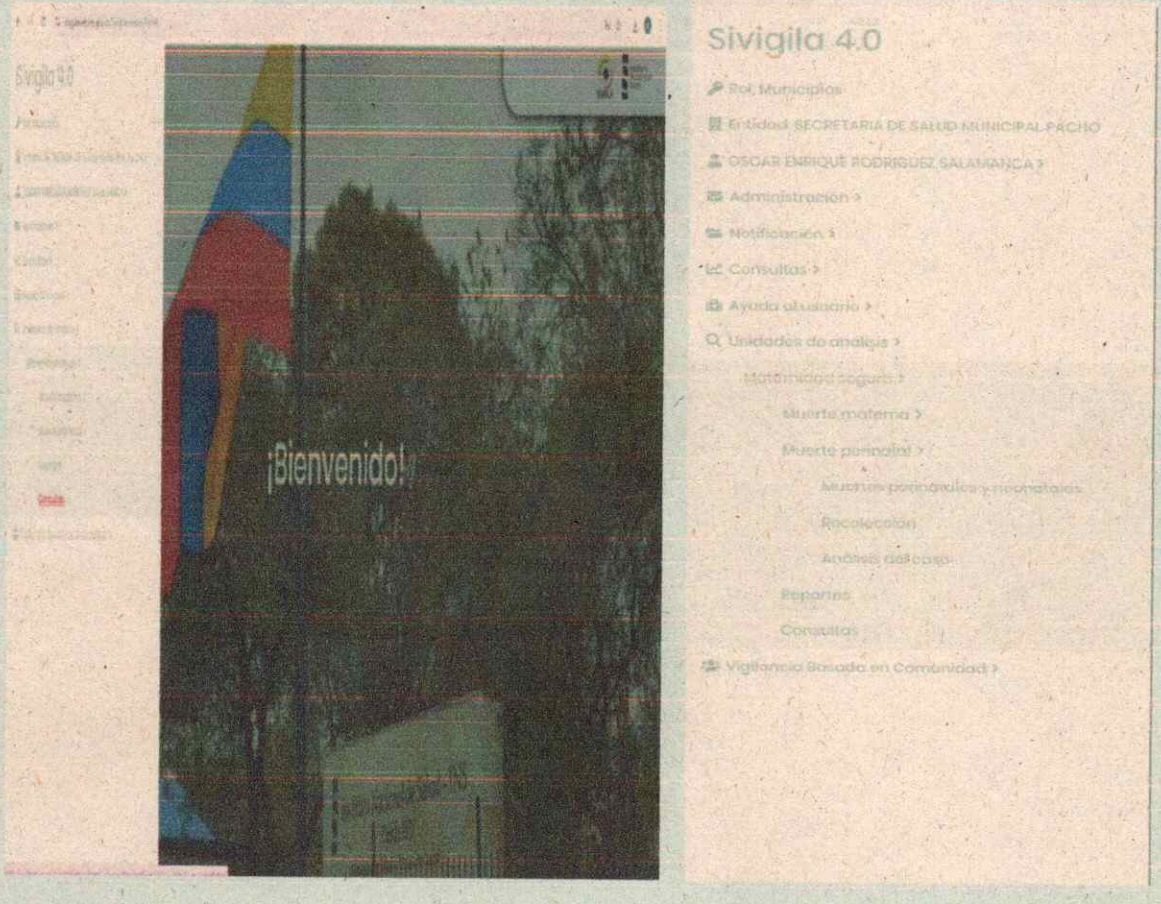
MÉTODO DE VERIFICACIÓN





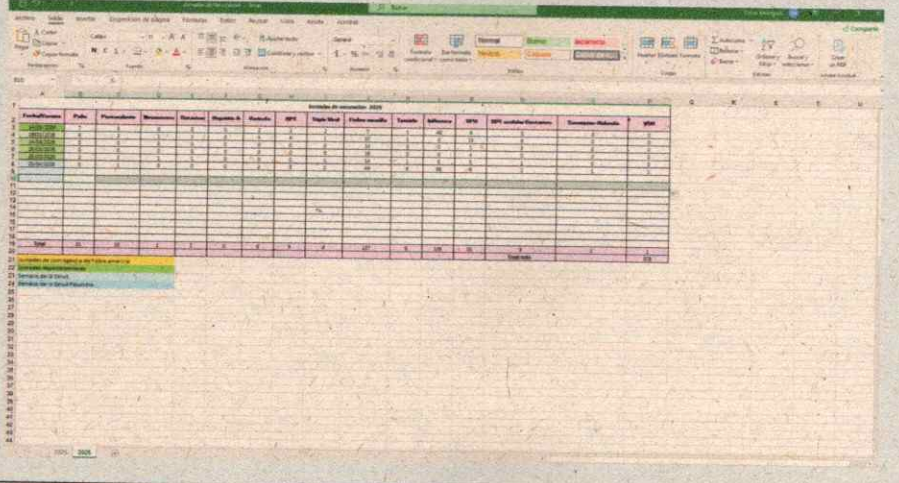


ACTIVIDAD #6	
6. Realizar seguimiento a los certificados de nacimiento y defunción, bajo el rol de estadístico vital.	
ACTIVIDADES	**ACTIVIDADES REALIZADAS**
Realizar seguimiento a los certificados de nacimiento y defunción, bajo el rol de estadístico vital.	Se realiza la verificación de los certificados de nacimiento todos los días en el portal sivigila 4.0, de esta manera doy seguimiento a este evento de salud pública.
MÉTODO DE VERIFICACIÓN	



ACTIVIDAD #7	
7. Realizar el cruce de datos del Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI) a partir de la información proveniente de las fuentes oficiales (ASEGURAMIENTO, SIVIGILA, PAIWEB/SURVEY u otros sistemas definidos).	
ACTIVIDADES	**ACTIVIDADES REALIZADAS**
Participar en el comité de PAI municipal mensualmente, acompañar las jornadas de vacunación en el municipio programadas por el INS instituto nacional de salud.	Participe activamente en el comité PAI municipal el día 17 de abril de 2026 de manera virtual y en la jornada de vacunación realizada el día 25 de abril de 2026 en la jornada de la tarde frente a las instalaciones de la alcaldía municipal de 08:00am hasta las 05:00pm de manera continua donde se registró la utilización de 268 vacunas en los siguientes biológicos polio, pentavalente, varicela, triple viral, fiebre amarilla, influencia y vph.
MÉTODO DE VERIFICACIÓN	

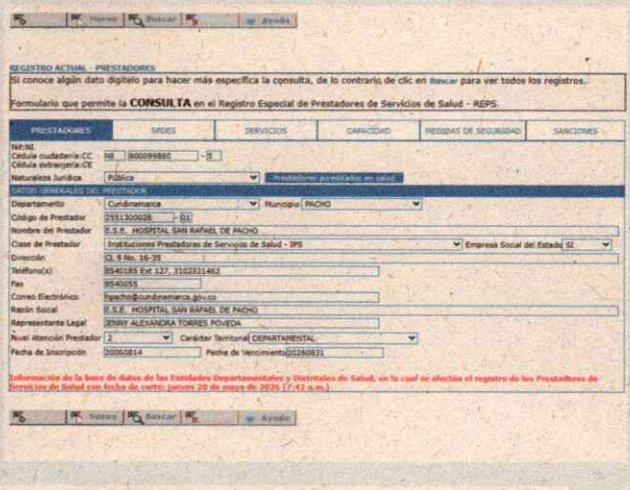




ACTIVIDAD #8	
Participar en las actividades institucionales programadas por la Administración Municipal, conforme a las directrices y necesidades del servicio.	
ACTIVIDADES	**ACTIVIDADES REALIZADAS**
Participar en las actividades institucionales programadas por la Administración Municipal, conforme a las directrices y necesidades del servicio.	Realice asistencia técnica a la UPGD ESE hospital San Rafael de pacho, donde se verifico el funcionamiento del sivigila 4.0 y sivigila escritorio, los servicios que presta esta UPGD y sus diferentes sedes de atención, las cuales se encuentran en los municipios de Paime, Villagomez, Tudela, Supata, Topaipi, corregimiento de Pasuncha y su sede central en el municipio de pacho ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO

MÉTODO DE VERIFICACIÓN





REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Nit/Id	
Cédula ciudadanía:CC / Cédula extranjería:CE	Nit 800099885 - 5
Naturaleza Jurídica	Pública — Prestadores acreditados en salud
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR	
Departamento	Cundinamarca — Municipio PACHO
Código de Prestador	2551300028 - 01
Nombre del Prestador	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Empresa Social del Estado SI
Dirección	Cl. 9 No. 16-35
Teléfono(s)	8540185 Ext 127, 3102321462
Fax	8540055
Correo Electrónico	hpacho@cundinamarca.gov.co
Razón Social	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO
Representante Legal	JENNY ALEXANDRA TORRES POVEDA
Nivel Atención Prestador	2 — Carácter Territorial DEPARTAMENTAL
Fecha de Inscripción	30060814 — Fecha de Vencimiento 00240831

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 28 de mayo de 2026 (7:42 a.m.)

REGISTRO ACTUAL - SEDES DE PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

NIT/CC	
Naturaleza Jurídica	
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR	
Departamento	Municipio
Código de Prestador	2551300028 -
Nombre del Prestador	
Clase de Prestador	Carácter Territorial
Empresa Social del Estado	Nivel Atención Prestador
DATOS DE LA SEDE	
Departamento	Municipio
Código de la Sede	Sede principal
Nombre de la Sede	
Gerente	Zona
Dirección	Barrio
Centro poblado	Fax
Teléfono(s)	Correo Electrónico
Fecha de Apertura	

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 28 de mayo de 2026 (7:43 a.m.)

Excel | Word | Texto

(7) registros encontrados.

Departamento	Municipio	Código Prestador	Nombre Prestador	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Zona	Dirección	Teléfono
Cundinamarca	PACHO	2551300028	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO	2551300028	01	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO - (2551300028)	URBANA	Cl. 9 No. 16-35	8540185 ext 127 - 3102321462
Cundinamarca	PACHO	2551300028	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO	2551300028	11	Puesto de salud Pasuncha	URBANA	Cra. 2 #3-31/39 y calle 4#2-21	3212191558
Cundinamarca	PAIME	2551300028	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO	2551800028	03	PUESTO DE SALUD DE PAIME - (2551800028)	URBANA	Calle 1 No. 4-28 Cabecera Municipal Centro Barrio la Playa	8540055
Cundinamarca	PAIME	2551300028	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO	2551800028	12	Puesto de salud Tudela	URBANA	Centro poblado Tudela	3212191535
Cundinamarca	SUPATÁ	2551300028	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO	2577700028	06	PUESTO DE SALUD DE SUPATA- (2577700028)	URBANA	K 3 11 C 3 7 45 K 7 3 20 DBL CASCO URBANO SUPATA	8540055
Cundinamarca	TOPAIPÍ	2551300028	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO	2582300028	07	PUESTO DE SALUD DE TOPAIPI - (2582300028)	URBANA	Calle 3 No. 4-55 Barrio Centro	8540055
Cundinamarca	VILLAGÓMEZ	2551300028	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO	2587100028	09	PUESTO DE SALUD DE VILLAGOMEZ - (2587100028)	URBANA	Carrera 5 No. 3 - 25	8540055

Nuevo | Buscar | Ayuda

ACTIVIDAD #9	
Las demás obligaciones que sean inherentes y necesarias para el adecuado cumplimiento del objeto contractual	
ACTIVIDADES	**ACTIVIDADES REALIZADAS**
Las demás obligaciones que sean inherentes y necesarias para el adecuado cumplimiento del objeto contractual	Atendí la visita de la referente de sivigila, rips y ampliación de red de salud pública del departamento de Cundinamarca la doctora Angelica Becerra de la secretaria de salud departamental de la gobernación de Cundinamarca el día 17 de abril de 2026.
MÉTODO DE VERIFICACIÓN	



CONTRATISTA	
OSCAR ENRIQUE RODRIGUEZ SALAMANCA	
No. DE IDENTIFICACION	11524380
No. DE CONTACTO	3108840555

JULIETH ALEJANDRA FIGUEROA GAMBOA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL