E.S.E CENTRO DE SALUD CUCUNUBÁ		
MACROPROCESOS DE APOYO		
PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA		
SUBPROCESO DE CONTRATACIÓN		
FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION PERSONA NATURAL		
Codigo: CT-F0124	Versión: V03-2025	Página: 1 de 1

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CUCUNUBÁ CUNDINAMARCA

INFORME DE SUPERVISION

Informe Parcial		Informe Final	X	Contrato No 153-2025
Periodo del Informe:	Del 01 de diciembre de 2025 al 30 de diciembre de 2025			
Fecha en la que se rinde el Informe:	30 de diciembre de 2025			

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Contratista:	CARUL MILENA DELGADO RAMIREZ			
NIT / C.C.	39.742.895 DE UBATE			
Nombre del Supervisor	BLANCA ROCIO CASTELLANOS BAUTISTA			
Cargo	Gerente			
Objeto del Contrato o Convenio:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO PROFESIONAL DE PSICOLOGIA A EFECTOS DE EJECUTAR EL ENTORNO EDUCATIVO DE ATENCIÓN EN SALUD DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. SS-CD-CI-1056-2025, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - SECRETARÍA DE SALUD Y EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CUCUNUBA.			
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio	24 DE NOVIEMBRE DE 2025			
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	24	11	2025	
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	249	19	11	2025
Registro Presupuestal	431	24	11	2025
Valor Inicial del Contrato o Convenio	$ 10,365,850			
Adición	$ 0			
Valor Total del Contrato	$ 10,365,850			
Plazo de Ejecución Inicial	HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025			
Prorroga No. 01	N/A			
Plazo de Ejecución Final	N/A			
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	30	12	2025	
Suspensión (según aplique)	N/A			
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	N/A			
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	N/A			
Cesión / Terminación Anticipada	N/A			
Aseguradora	N/A			
Garantía de Cumplimiento	N/A			
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A			

2. DESCRIPCIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

De conformidad con el objeto contractual, se evidencia que el contratista de acuerdo al informe de actividades presentado durante el periodo del 01 de diciembre al 30 de diciembre realiza reunión el 1-12-25 socialización de la estrategia de APS acciones a realizar mes diciembre con delegada alcalde, Secretaria de salud, Coordinadora PIC, Gobierno, Comisaria de familia, programas sociales, Comandante de Policía, Psicóloga PIC, realiza el trabajo y cronograma para la ejecución de actividades, la secretaria informa que los instructores facilitaran los espacios, realizaran con las escuelas de formación cultura y deporte. 8 PARTICIPANTES, desarrollo cine foro el 9-12-25 en auditorio Policarpa Salavarrieta con la participación de padres de familia, comunidad en general, película la vida es bella. 16 personas participantes, realiza 3-12-25 actividad artística donde los niños, niñas y adolescentes sobre la salud mental, mural que represente celebrar sin violencias, se realiza reflexión de finalización, actividad realizada en la casa de a cultura, asistentes 27, realiza sesión 1 taller de comunicación asertiva el 2-12-25 en la vereda Peñas, mujeres, capacito sobre identificación prevención de la violencia intrafamiliar, genero, generación de factores de riesgo, socialización de ruta de atención municipal, signos de alarma termómetro de la violencia. Participantes 13, realiza 5-12-25 actividad de rompe hielo, se educa frente al autocuidado y las actividades que deben realizar para prevenir enfermedades, total participantes 20 estudiantes, realiza 4-12-25 en la casa de la cultura grupos de artes y guitarra, actividad que permite identificar que es un buen trabajo en equipo, analiza la importancia y como se genera a empatía y amistad. Total de participantes:17, atendieron en espacios de escucha activa a 12 niños, niñas y adolescentes 3 adultos, remitieron 2 para vinculación escuelas de formación vigencia 2026, realiza actividad el 2-12-25 en el I.E.D. DIVINO SALVADOR taller de sobre PREFIERO AIRE NO HUMO, identificación de factores de riesgo fomento de factores protectores Total de participantes 10, realiza actividad sesión 1 circulo de hombre el 6-12-25 con niños, y adolescentes escuela de formación futbol, que permitió sensibilizar y realizar construcción grupal sobre que significa ser hombre. Participantes 21, realiza informe sobre la experiencia exitoso en el desarrollo de la concurrencia 2025, logro beneficiar a los estudiantes identificados con baja agudeza visual en las jornadas de salud en el entorno escolar, se está a la espera de la entrega las gafas por parte de la gobernación, se realizaron 2 jornadas en la ciudad de Bogotá, fundación universitaria del Área Andina, realiza el 9-12-25 mesa de trabajo y se elabora documento final con los diferentes actores I.E.D, salud, Gobierno, representante Alcalde, representante comunidad, programas sociales, Personería, Policía nacional, cultura, deporte, sobre la identificación de problemas y generación de soluciones sobre la salud mental del entorno educativo mediante árbol de problemas, metodología IAP, se realiza cuestionario identificación de riesgo para ser implementado en la siguiente vigencia. Total de participantes 12, Anexó evidencias y presentó la información correspondiente a la segunda entrega en la Secretaria de Salud Departamental quien avaluó las actividades realizadas.

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O

NUMERO DEL COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA	VALOR
7,178	29/12/2025	$ 5,015,734.00
7177	29/12/2025	$ 5,350,116.00
		$ -
		$ -

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

De acuerdo al balance financiero del contratista se cumplio con el 100% del valor ejecutado y pagado

5. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACION (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACION)

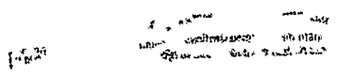
N.A

6. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

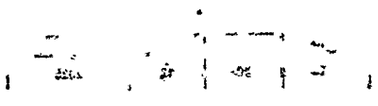
No hay

SUPERVISOR / A

FIRMA	
NOMBRE	BLANCA ROCIO CASTELLANOS BAUTISTA
CARGO	Gerente







E.S.E CENTRO DE SALUD CUCUNUBÁ		
MACROPROCESOS DE APOYO		
PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA		
SUBPROCESO DE CONTRATACIÓN		
FORMATO DE RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS		
Codigo: CT-F509	Versión: V01-2025	Página: 1 de 1

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CUCUNUBÁ CUNDINAMARCA

Informe Parcial		Informe Final	X

Periodo a certificar del informe	Del 01 de diciembre de 2025 al 30 de diciembre de 2025

El suscrito Supervisor / a certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece la normatividad vigente.

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (incluidas adiciones)	Día	Mes	Año
	30	12	2025		24	11	2025		30	12	2025

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
153	X		CARUL MILENA DELGADO RAMIREZ	39.742.895 DE UBATE
TELÉFONO FIJO	**NÚMERO CELULAR**		**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
N.A.	3142519227		CARRERA 4 # 11 -47 UBATE	caruldelgado2@gmail.com

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO PROFESIONAL DE PSICOLOGIA A EFECTOS DE EJECUTAR EL ENTORNO EDUCATIVO DE ATENCIÓN EN SALUD DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. SS-CD-CI-1056-2025, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - SECRETARÍA DE SALUD Y EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CUCUNUBA.
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	La E.S.E CENTRO DE SALUD CUCUNUBA , realizará pago por entrega programada (3) entregas de acuerdo al valor de las actividades del anexo que forma parte integral del presente CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, (ANEXO ACTIVIDADES INDIVIDUALES), y por el valor de las actividades efectivamente realizadas previa certificación de la Secretaria de Salud de Cundinamarca, firma, supervisión y certificación del SUPERVISOR, como único responsable de la Ejecución del Contrato. Valor que incluye retenciones, impuestos, tasas, contribuciones y descuentos de ley, y todo costo directo e indirecto que la ejecución contractual conlleve y la acreditación de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud-Pensión-Riesgos Laborales-y la presentación de la respectiva factura y/o cuenta de cobro; de acuerdo con el Art. 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 2.2.1.1.1.7 del Decreto 1273 de 2018. PARÁGRAFO 1°. La certificación del Supervisor debe especificar el cumplimiento del objeto y el monto a cancelar. Discriminando resumen ejecutivo de los servicios prestados y reconocidos. El supervisor que no verifique el pago al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales incurrirá en causal de mala conducta y estará sujeto a las sanciones establecidas en el Código Único Disciplinario (Ley 1952 de 2019), teniendo en cuenta los productos y entregas definidos en el CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. SS-CD-CI-1056-2025 y la acreditación de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud-Pensión-Riesgos Laborales. PARAGRAFO 2°: La DESCRIPCION de ACTIVIDADES a desarrollar en el anexo técnico detallado y su valor, forman parte integral de este estudio previo y el futuro contrato a celebrar, de conformidad con lo exigido en el CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. SS-CD-CI-1056-2025. PARAGRAFO 3°. El Pago de las actividades se sujeta a la aprobación, y giro efectivo de la SECRETARIA DE SALUD DE CUNDUNAMARCA con cargo al CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. SS-CD-CI-1056-2025, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - SECRETARÍA DE SALUD Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CUCUNUBÁ. PARAGRAFO 4°: El pago estará sujeto al flujo de la caja efectivo a la cuenta de ahorros, que para tal efecto ha dispuesto la E.S.E, para recibir los recursos del CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. SS-CD-CI-1056-2025, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - SECRETARÍA DE SALUD Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CUCUNUBÁ. PARAGRAFO 5°: El pago incluye todos los impuestos y costos directos o indirectos (transporte, papelería, pólizas, seguridad social, etc.). PARAGRAFO 6°: El último pago solo será efectuado contra la presentación del acta de liquidación del contrato.

NUMERO DE RUBRO	245020913	NOMBRE DEL RUBRO	CONV 1056 -2025
ENTIDAD BANCARIA		BANCOLOMBIA	
CUENTA N°	BANCOLOMBIA 35438780082		AHORROS

AFECTACION PRESUPUESTAL	VALOR	NUMERO DE PAGOS	VALOR
VALOR REGISTRO PRESUPUESTAL	$ 10,365,850	PRIMERO	$ 5,015,734
		SEGUNDO	$ 5,350,116
		TERCERO	$ 0
		CUARTO	$ 0
		QUINTO	$ 0
		SEXTO	$ 0
		SEPTIMO	$ 0
		OCTAVO	$ 0
		NOVENO	$ 0
		DECIMO	$ 0
ADICION	$ 0	ONCEAVO	$ 0
		DOCEAVO	$ 0
		TOTAL DE PAGOS	$ 10,365,850
		SALDO POR EJECUTAR	$ 0
TOTAL	$ 10,365,850	VALOR TOTAL	$ 10,365,850
PORCENTAJE DE EJECUCION DEL CONTRATO			100%

CERTIFICADO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NUMERO DE R.P
19	11	2025	249

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NUMERO DE R.P
24	11	2025	431

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NUMERO DE PLANILLA
10	12	2025	8639181342

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X
	NO	

PERIODO A CERTIFICAR	DEL			AL		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	1	12	2025	30	12	2025

OBSERVACIONES (si se requiere)	

SUPERVISOR

NOMBRE:	BLANCA ROCIO CASTELLANOS BAUTISTA
CARGO:	GERENTE
FIRMA:	